



## FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAIÓPOLIS

CNPJ 10.817.032/0001-38

Avenida Tancredo Neves, 234 - Centro

CEP- 89340-000 - ITAIÓPOLIS - SC

Fone (047) 3652-1893 - (047) 3652-1787

### PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 13/2022 CREDENCIAMENTO PÚBLICO nº 02/2022

#### 1. PREÂMBULO

1.1. O Município de Itaipópolis, Estado de Santa Catarina, através do Fundo Municipal de Saúde de Itaipópolis/SC, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ sob nº 10.817.032/0001-38, com sede à Avenida Tancredo Neves, 234, Centro, CEP 89340-000, através da Secretária Municipal de Saúde Sra. Araci Gelbcke Wielewski, torna público, para o conhecimento dos interessados, que estão abertas as inscrições para CREDENCIAMENTO de pessoas jurídicas prestadoras de serviços de assistência à saúde que tiverem interesse em realizar cirurgias eletivas, de média e alta complexidade (MAC), destinados ao atendimento de pacientes do Município de Itaipópolis, com obediência à lei nº 8.666/93, de 21 de junho de 1.993 e alterações, e demais legislação pertinente.

1.2. **Local de recebimento dos envelopes**, Prefeitura Municipal de Itaipópolis/SC com sede à Avenida Getúlio Vargas, 308 – Centro.

1.3. **Recebimento dos envelopes** com início dia 10/05/2022 até às 17:00horas do dia 30/05/2022.

1.4. **A Conferência dos documentos** será realizada pela Comissão Permanente de Licitação no dia 31/05/2022 às 13h30min. na Prefeitura Municipal de Itaipópolis.

#### 2. DO OBJETO

2.1. Credenciamento Público de hospitais para realização de Cirurgias eletivas, para suprir necessidades dos pacientes do Sistema Único de Saúde (SUS) do Município de Itaipópolis/SC, conforme ANEXO I – Procedimentos de Campanha de Cirurgias Eletivas 2022.

#### 3. VALOR TOTAL DO OBJETO

3.1. O valor global deste Credenciamento Público, prevendo todas as despesas inerentes a realização das cirurgias eletivas não poderá ultrapassar, no período de 12 meses, o montante de R\$ 250.000,00 (duzentos e cinquenta mil reais), subdivididos conforme os procedimentos do ANEXO I.

#### 4. JUSTIFICATIVA

4.1. Tal Credenciamento Público justifica-se em razão da necessidade de ofertar cirurgias eletivas para os pacientes, usuários (as) do Sistema Único de Saúde (SUS), do Município de



## FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAIÓPOLIS

CNPJ 10.817.032/0001-38

Avenida Tancredo Neves, 234 - Centro

CEP- 89340-000 - ITAIÓPOLIS - SC

Fone (047) 3652-1893 - (047) 3652-1787

Itaiópolis, que encontram-se em fila de espera, visto que o SUS não garante cirurgias eletivas suficientes para toda demanda, em tempo oportuno.

### 5. VALOR DOS PROCEDIMENTOS E REGIME DE EXECUÇÃO

5.1. O valor de cada procedimento será aquele descrito na coluna “Valor Total” constante no ANEXO I – Procedimentos da Campanha de Cirurgias Eletivas 2022.

5.2. Para participar do credenciamento o prestador deverá preencher e entregar o ANEXO II, discriminando quais e quantos procedimentos que terá capacidade de realizar mensalmente, e valor individual de cada um, conforme descrito no anexo I.

5.3. A Secretaria Municipal de Saúde poderá encaminhar até 25 (vinte e cinco) pacientes por mês para realização de cirurgias, podendo encaminhar mais ou menos conforme capacidade técnica dos prestadores credenciados e disponibilidade de transporte sanitário para levar os pacientes até os hospitais credenciados.

5.4. Havendo mais de um prestador credenciado a Secretaria Municipal de Saúde poderá optar em encaminhar os pacientes no prestador mais próximo de Itaiópolis, até esgotar a capacidade técnica mensal do mesmo, conforme descrito no Anexo II, passando então para o prestador de maior distância, considerando-se que o custo de transporte dos pacientes ficará a cargo do próprio Município.

5.5. A Secretaria Municipal de Saúde também poderá encaminhar pacientes por clínica (cirurgia geral, otorrinolaringologia, ortopedia, ginecologia, oftalmologia, etc.) pactuando-se lotes cirúrgicos conforme capacidade técnica de cada credenciado, independentemente da distância, nesta situação.

### 6. RELAÇÃO DOS ITENS DO CREDENCIAMENTO

6.1. Os itens do credenciamento serão os procedimentos cirúrgicos descritos no ANEXO I – Procedimentos da Campanha de Cirurgias Eletivas 2022.

### 7. DO CREDENCIAMENTO

7.1. Os interessados que desejarem efetuar o credenciamento deverão obrigatoriamente apresentar os seguintes documentos, em original ou por cópia autenticada em tabelionato ou, por servidor público municipal.

7.2. O credenciamento consistirá basicamente na apresentação dos seguintes documentos (Itens 7.2.1 à 7.2.9):

#### 7.2.1. Para comprovação da habilitação jurídica (art. 28 da Lei Federal 8.666/93)

a) Registro Comercial, no caso de empresa individual; ou



## FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAIÓPOLIS

CNPJ 10.817.032/0001-38

Avenida Tancredo Neves, 234 - Centro

CEP- 89340-000 - ITAIÓPOLIS - SC

Fone (047) 3652-1893 - (047) 3652-1787

- b) Ato Constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, devidamente registrado, em se tratando de sociedades comerciais e, no caso de sociedades por ações, acompanhado de documentos de eleição de seus administradores; ou
- c) inscrição do ato constitutivo, no caso de sociedades civis, acompanhadas de prova, indicando a diretoria em exercício.

### 7.2.2. Para comprovação da regularidade fiscal (art. 29 da Lei Federal 8.666/93):

- a) Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ);
- b) Prova de Regularidade para com a Fazenda Federal (Débitos relativos aos Tributos Federais e à Dívida Ativa da União);
- c) Prova de Regularidade para com a Fazenda Estadual;
- d) Prova de Regularidade para com a Fazenda Municipal.
- e) Prova de Regularidade relativa ao Fundo de Garantia por tempo de serviço (FGTS), demonstrando situação regular no cumprimento dos encargos sociais instituídos por Lei.
- f) Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT), conforme Lei nº 12.440 de 07/07/2011, consulta através do site [www.tst.jus.br/certidao](http://www.tst.jus.br/certidao).

### 7.2.3. Para comprovação da qualificação econômico-financeira (art. 31 da Lei 8.666/93)

- a) Certidão Negativa de Falência ou Concordata expedida pelo distribuidor da sede da pessoa jurídica.

**Observação;** Considerando a implantação do sistema **EPROC** no Poder Judiciário de Santa Catarina, a solicitação de certidão Falência, Concordata e Recuperação judicial no Primeiro Grau, devem ser realizadas tanto no sistema **SAJ** quanto no sistema **EPROC** (para estados que sejam exigidas). **As certidões de cada instância só terão validade se apresentadas conjuntamente.**

- b) Certidão simplificada da Junta Comercial, emitida há menos de 90 (noventa) dias, da data da entrega da documentação.

### 7.2.4. Para comprovação de qualificação técnica:

- a) Comprovação de que a Credenciante fornece ou forneceu, sem restrição, serviços de natureza semelhante ao objeto do presente Edital, através de apresentação de no mínimo 01 (um) Atestado de Capacidade Técnica compatíveis com o item cotado pela licitante, fornecido por pessoa jurídica de direito público, devidamente assinado pelo responsável, com nome legível e carimbo.
- b) Alvará Sanitário, do Credenciante, expedido pela Vigilância Sanitária competente;
- c) Prova de inscrição no CNES (Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde).
- d) Cópia do Diploma de Especialização dos profissionais.
- e) Inscrição Regular do Conselho Regional de Medicina (CRM) da empresa Credenciante.
- f) Relação e quantidade dos procedimentos que terá capacidade de realizar (Anexo II).



## FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAIÓPOLIS

CNPJ 10.817.032/0001-38

Avenida Tancredo Neves, 234 - Centro

CEP- 89340-000 - ITAIÓPOLIS - SC

Fone (047) 3652-1893 - (047) 3652-1787

### 7.2.5. Da documentação comum aos participantes

a) Declaração da credenciante de que não pesa contra si declaração de inidoneidade, de acordo com o modelo no **Anexo IV** e sob as penas cabíveis, a superveniência de fato impeditivo para contratar com o Poder Público, conforme prescreve o § 2º, Art. 32, da Lei 8.666/93.

b) Declaração da credenciante, sob as penas da Lei, que atende ao inciso V, do artigo 27, da lei federal nº 8.666, de 21 de junho de 1993, que se refere ao inciso XXXIII, artigo 7º da Constituição federal, de que não possui em seu quadro de empregados, trabalhadores menores de dezoito anos realizando trabalhos noturnos, perigosos ou insalubres, e de menores de dezesseis anos trabalhando em qualquer tipo de função, salvo na condição de aprendiz, a partir dos quatorze anos (modelo **anexo V**).

c) Declaração individual ou coletiva com as respectivas assinaturas dos sócios e diretores, que não são servidores públicos do Município de Itaipópolis/SC (Lei nº 8.666/93), e também que não ocupam cargo ou Função de Chefia ou assessoramento, em qualquer nível nos âmbitos municipais, estaduais ou federal (Lei nº 8080/90), (modelo **anexo VI**);

d) declaração de que concorda na prestação dos serviços (conforme modelo **Anexo VII**);

e) Termo de compromisso de disponibilidade de recursos humanos e materiais (conforme modelo **Anexo VIII**);

f) Termo de compromisso de desimpedimento (**Anexo IX**).

7.3. As informações relativas a habilitação são de inteira responsabilidade do credenciante, que responderá civil e criminalmente por estas.

7.4. Os documentos poderão ser apresentados em fotocópias autenticadas por cartório, ou apresentadas cópia simples acompanhada da original para a conferência e autenticação de um servidor do Departamento de licitação, sendo dispensada a autenticação quando se tratar de cópia disponibilizada por intermédio da INTERNET os quais terão sua autenticidade confirmada por meio da chave de autenticidade do documento/certidão.

7.5. Todos os documentos apresentado deverão ser correspondentes unicamente à matriz ou a filial da empresa que ora se habilita para este certame, salvo aqueles documentos que, pela própria natureza, comprovadamente forem emitidos somente em nome da sede (matriz).

7.6. As Declarações constantes nos Anexos deste Edital deverão ser assinadas por seu representante legal, sendo sócio ou seu procurador.

7.7. As Certidões/documentos que não tiverem prazo de validade informado, terão como data de validade 90 (noventa) dias após a sua emissão.

7.8. A falta de qualquer dos documentos previstos neste Edital implicará na inabilitação da proponente.



## FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAIÓPOLIS

CNPJ 10.817.032/0001-38

Avenida Tancredo Neves, 234 - Centro

CEP- 89340-000 - ITAIÓPOLIS - SC

Fone (047) 3652-1893 - (047) 3652-1787

7.9. A credenciante deverá apresentar no envelope, devidamente lacrado, toda a documentação solicitada, em via original ou cópia autenticada, o qual deverá conter os seguintes dizeres:

**AO**

**FUNDO UNICIPAL DE SAÚDE DE ITAIOPOLIS/SC**

**CRENCIAMENTO Nº 2/2022**

**PARTICIPANTE:** \_\_\_\_\_

**ENDEREÇO:** \_\_\_\_\_

**CNPJ:** \_\_\_\_\_ **FONE ( )** \_\_\_\_\_

**E-MAIL** \_\_\_\_\_

7.10. O credenciamento se caracteriza como relação contratual de prestação de serviços.

### 8. DA EXECUÇÃO E RECEBIMENTO DO OBJETO

- a) A Secretaria Municipal de Saúde de Itaiópolis deverá encaminhar os pacientes (inseridos anteriormente no SISREG Hospitalar/SUS, conforme ordem de inserção no Sistema ou ordem de classificação de maior urgência, emitida pela médica da Central de Regulação de Itaiópolis), para avaliação médica com cirurgião, do prestador credenciado.
- b) Também poderá ser organizada fila de espera por clínica, quando se tratar de mutirão com vários pacientes seguidos, visando facilitar dinâmica cirúrgica dos prestadores, logística de exames, transporte, retornos, etc (respeitando-se também a ordem de inserção dos pacientes no Sisreg ou ordem de classificação de maior urgência emitida pela médica da Central de Regulação de Itaiópolis).
- c) No momento do encaminhamento deverá ser orientado os pacientes para que levem exames pré cirúrgicos que já tenham sido realizados anteriormente.
- d) Pós avaliação do cirurgião, caso haja necessidade de outros exames complementares para a realização da cirurgia, como exames laboratoriais, ultrassom, raio x ou eletrocardiograma, estes devem ser garantidos pelo prestador credenciado, de imediato, sendo que o paciente já deve sair do atendimento com agendamento dos exames.
- e) Se houver necessidade de exames de maior complexidade como (tomografias, ressonância, doppler, etc) deverá ser solicitado pelo cirurgião e orientado ao paciente para retornar ao Município de Itaiópolis para acesso. Enquanto isso deverá dar-se seguimento a cirurgia eletiva de outro paciente da fila. Tão logo o paciente realize o exame, ele deverá então ser atendido e terá direito a reiniciar seu atendimento de imediato.
- f) Após consulta de avaliação pré-cirúrgica com cirurgião, o prestador credenciado também deverá garantir avaliação pré-anestésica (com Anestesta) e avaliação cardiológica (com Cardiologista), conforme necessidade de cada paciente.
- g) Com exames pré-cirúrgicos liberados, de posse das Avaliações (Anestesta e/ou Cardiologista), estando o paciente apto a realizar a cirurgia, o médico cirurgião deverá emitir



## FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAIÓPOLIS

CNPJ 10.817.032/0001-38

Avenida Tancredo Neves, 234 - Centro

CEP- 89340-000 - ITAIÓPOLIS - SC

Fone (047) 3652-1893 - (047) 3652-1787

Laudo de Internação (Autorização de Internação Hospitalar – AIH), colocando-se a observação no Laudo de que a cirurgia será realizada através do presente Credenciamento Público Nº 02/2022. Deverá também agendar a data da cirurgia com o paciente, anotar a data no Laudo e orientá-lo para retornar ao Município de origem para autorização e logística de transporte.

- h) Na data agendada pelo cirurgião, o Município de origem do paciente (Itaiópolis) deverá conduzir o paciente até o hospital do prestador para realização da cirurgia (podendo também o paciente deslocar-se por conta própria).
- i) O paciente deverá levar em mãos o Laudo de AIH autorizado para efetivar-se a internação.
- j) Após realização da cirurgia, e no momento da alta do paciente, ele deverá ser orientado corretamente em relação a realização de curativos, retirada de pontos e outros cuidados que se fizerem necessários.
- k) Caso o paciente possa retirar os pontos em Itaiópolis (Postos de Saúde) ele deverá trazer autorização do médico por escrito.
- l) O paciente deve sair do hospital, no pós-cirúrgico, já com receita médica e data agendada para retorno.
- m) O paciente terá direito a realizar um retorno pós cirúrgico para avaliação e alta.
- n) Caso seja constatado problemas em relação ao procedimento realizado, o paciente terá direito a tantos retornos quanto for necessário para resolver o problema (sem custo adicional).
- o) Caso seja necessário refazer o mesmo procedimento, este será de inteira responsabilidade do prestador credenciado (sem custo adicional).
- p) Quando o paciente receber alta, pós cirurgia, o hospital do prestador deverá ligar para o Setor de Transportes da Secretaria Municipal de Saúde de Itaiópolis (47-36521163 – Fábio ou Keli) para comunicar a alta (podendo também o paciente deslocar-se por conta própria).
- q) Serão autorizados procedimentos de cirurgia eletivas até o limite total de R\$ (250.000,00 duzentos e cinquenta mil reais).

### 9. DOS RECURSOS FINANCEIROS

9.1. Os recursos financeiros utilizados para custear as despesas do presente credenciamento serão oriundos do Orçamento do Fundo Municipal de Saúde de Itaiópolis:

Despesa 55-3.3.90.00.00.00.00

Fonte 0.3.77.3770 – Emendas Parlamentares de Bancada (EC Nº 100/2019)

9.2. Nos exercícios financeiro futuros, as despesas correrão à conta das dotações de outras Emendas Parlamentares ou Recursos próprios que forem aprovadas para os mesmos.

### 10. FORMA DE PAGAMENTO E DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

a) Será pago VALOR TOTAL, do ANEXO I- Procedimentos da Campanha de Cirurgias Eletivas 2022, para cada procedimento realizado.



## FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAIÓPOLIS

CNPJ 10.817.032/0001-38

Avenida Tancredo Neves, 234 - Centro

CEP- 89340-000 - ITAIÓPOLIS - SC

Fone (047) 3652-1893 - (047) 3652-1787

- b) O pagamento será realizado após a realização do procedimento de cirurgia eletiva, comprovada com envio de cópia do Laudo de AIH previamente autorizado pela Secretaria Municipal de Saúde de Itaiópolis, Relatório da quantidade de AIHs com os respectivos valores (iguais do VALOR TOTAL, do ANEXO I- Procedimentos da Campanha de Cirurgias Eletivas 2022) e Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços.
- c) Caso o paciente seja avaliado e não possa realizar a cirurgia, no prestador credenciado, por quaisquer razões, essa consulta será absorvida no contrato, sem custo ao Município de Itaiópolis.
- d) O Município de Itaiópolis, através da Secretaria Municipal de Saúde/ Fundo Municipal de Saúde, só irá custear procedimentos efetivamente realizados e comprovados.
- e) Quando se tratar de mais de um procedimento cirúrgico para o mesmo paciente, deverá ser utilizado a estratégia de faturamento similar ao SUS, utilizando-se de código SUS para cirurgias múltiplas.
- f) Caso sejam realizadas cirurgias independentes, então deverá ser emitido mais de um Laudo de AIH e seguir o mesmo processo para autorização, agendamento e realização da cirurgia.
- g) O pagamento será efetuado em até 30 (trinta) dias após a apresentação da Nota Fiscal com cópia dos laudos de AIH, que comprovem a despesa, mediante depósito em conta bancária a ser informado pelo prestador credenciado.
- h) Os documentos (Nota Fiscal e Laudos de AIH) serão conferidos e atestados por servidor do setor de tesouraria do Fundo Municipal de Saúde de Itaiópolis.
- i) Cada prestador credenciado poderá realizar quantos procedimentos achar conveniente, conforme especificações do anexo I - procedimentos da campanha de cirurgias eletivas 2022, desde que tenha estrutura física, leitos, materiais, insumos e profissionais habilitados para conduzir o processo cirúrgico adequadamente.

### 11. DA IMPUGNAÇÃO DO ATO CONVOCATÓRIO

11.1. Até **05 (cinco) dias úteis** antes da data final do período de publicação (.../2022), qualquer cidadão poderá impugnar este Edital, devendo a Administração julgar e responder à impugnação em até 03 (três) dias úteis após seu recebimento.

### 12. DA SESSÃO DE ABERTURA DOS ENVELOPES DE HABILITAÇÃO

12.1. A sessão será realizada com observância dos seguintes procedimentos:

12.2. O envelope contendo a documentação de habilitação deverá ser entregue diretamente à Comissão Permanente de Licitação, na data e horário e local indicado no preâmbulo deste edital.

12.3. Caso haja interesse público, fica resguardado o direito da Administração Municipal, de adiar as datas de recebimento e abertura dos envelopes, o que se dará via comunicado geral pela imprensa oficial.

12.4. Iniciada a sessão, serão abertos os envelopes de habilitação na data e horário apostadas no preâmbulo deste edital, ocasião em que a documentação neles contida será examinada e rubricada pelos membros da Comissão e pelos representantes das interessadas, se assim desejarem.



## **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAIÓPOLIS**

CNPJ 10.817.032/0001-38

Avenida Tancredo Neves, 234 - Centro

CEP- 89340-000 - ITAIÓPOLIS - SC

Fone (047) 3652-1893 - (047) 3652-1787

12.5. É obrigatória a rubrica dos membros da Comissão na documentação contida nos envelopes, sendo facultativa a dos representantes das interessadas.

12.6. Verificação da conformidade das documentações das interessadas com os requisitos do edital, promovendo-se a habilitação e inabilitando das interessadas desconformes ou incompatíveis com as exigências deste edital.

12.7. Não havendo manifestação contrária das interessadas quanto à habilitação e inabilitação, a Comissão Permanente de Licitação prosseguirá no andamento dos trabalhos.

12.7.1. Havendo manifestação contrária das interessadas, o procedimento ficará suspenso até o julgamento dos mesmos, exceto se houver renúncia expressa dos direitos de recurso.

12.8. Fica facultado à CPL, o direito de solicitar esclarecimentos, proceder buscas, diligências e extrair certidões para averiguar a veracidade das informações constantes nos documentos apresentados e para fins de obtenção das certidões correspondentes atualizadas, em qualquer momento e sempre que julgar necessário, fixando prazo para atendimento, objetivando elucidar ou complementar a instrução do processo, vedada a inclusão posterior de documento ou informação que deveria constar originariamente do Envelope Credenciamento.

12.9. Da reunião de abertura dos envelopes de credenciamento, será lavrada ata circunstanciada, na qual serão registradas as ocorrências relevantes, porventura feitas e demais ocorrências que interessarem ao julgamento deste credenciamento, devendo, ao final, ser firmada pelos membros da Comissão Permanente de Licitação e pelos representantes das interessadas presentes.

12.10. A Presidente da Comissão Permanente de Licitação franqueará a palavra para que os interessados registrem em ata o que entenderem cabíveis, podendo, a critério da Comissão, serem os pedidos apreciados e decididos de imediato.

12.11. Poderão ser convocados servidores do Município de Itaipópolis, para assessorar a Comissão no procedimento e no julgamento da documentação.

12.12. Somente poderão rubricar documentos, tomar quaisquer decisões em nome das proponentes e assinarem a ata, os representantes que comprovarem tal condição, por intermédio de documento próprio.

12.13. Caso a Comissão julgue conveniente, a seu exclusivo critério, poderá suspender a reunião a fim de que tenha melhores condições para analisar a documentação apresentada, sendo que o resultado desta fase, das empresas habilitadas/inabilitadas, será divulgado através do Diário Oficial dos Municípios de Itaipópolis/SC.

12.14 A entrega da documentação, por parte da interessada, implica na aceitação de todas as condições expressas no presente Edital, seus anexos e legislação pertinente.

### **13. DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS**

13.1. Pela inexecução total ou parcial na prestação dos serviços, o Município de Itaipópolis poderá, garantida a prévia defesa, aplicar aos credenciados as sanções previstas no art. 87, da Lei nº 8.666/93.





## FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAIÓPOLIS

CNPJ 10.817.032/0001-38

Avenida Tancredo Neves, 234 - Centro

CEP- 89340-000 - ITAIÓPOLIS - SC

Fone (047) 3652-1893 - (047) 3652-1787

13.2. A qualquer tempo poderá ser alterado, suspenso ou cancelado o credenciado que deixar de satisfazer as exigências estabelecidas para o credenciamento e ou que seja tal medida solicitada por maioria em Assembleia do Conselho Municipal de Saúde.

13.3. As empresa ficarão sujeitas à processo de Auditoria Técnica e Administrativa do Conselho Municipal de Saúde.

### 14. DAS RESPONSABILIDADES DAS PARTES

14.1. Do credenciado:

- a) Realizar avaliação pré-cirúrgica (consulta médica com cirurgião, anestesista e cardiologista), conforme necessidade dos pacientes.
- b) Realizar exames complementares de menor complexidade (Exames laboratoriais, raio x, eletrocardiograma e ultrassom) conforme necessidade dos pacientes, no pré cirúrgico ou pós cirúrgico imediato.
- c) Preencher Laudo de Autorização de Internação Hospitalar AIH para os pacientes que necessitem de cirurgia eletiva.
- d) Agendar a data da cirurgia e encaminhar os pacientes, com o Laudo da AIH, ao Setor de Tratamento Fora de Domicílio, da Secretaria Municipal de Saúde de Itaiópolis, para autorização.
- e) Na data e horário agendado, realizar cirurgia (s) eletiva (s) nos pacientes atendidos, conforme a necessidade dos pacientes, respeitando-se a fila de espera, conforme encaminhamentos do Município de Itaiópolis.
- f) Após a realização da cirurgia realizar visita pós cirúrgica, preencher formulário de alta do paciente, prescrever medicamentos, curativos, cuidados e prestar orientações necessárias ao processo de alta.
- g) Ligar para o Município de Itaiópolis para articular logística de transporte de alta.
- h) Agendar e realizar o (s) retorno(s) pós-cirúrgico dos pacientes, conforme necessidade.
- i) Responsabilizar-se pelas despesas concernentes a execução do objeto compreendendo encargos sociais, tributos, impostos, taxas, seguros, encargos sociais e trabalhistas, e quaisquer outros encargos que incidam direta ou indiretamente no fornecimento do serviço de cirurgias eletivas;
- j) Fiscalizar e garantir a confiabilidade das cirurgias eletivas realizadas;
- k) Atender com prontidão às reclamações inerentes as cirurgias eletivas e demais serviços do credenciamento, sanando-as em tempo oportuno;
- l) Disponibilizar número de profissionais capacitados e habilitados suficientes para atender as demandas de cirurgias eletivas.
- m) Manter todas as condições de habilitação exigidas no Instrumento Convocatório do certame;
- n) Indenizar todo e qualquer dano e prejuízo pessoal ou material que possa advir, direta ou indiretamente, aos pacientes que forem submetidos as cirurgias eletivas, quando comprovada culpa do prestador credenciado.



## FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAIÓPOLIS

CNPJ 10.817.032/0001-38

Avenida Tancredo Neves, 234 - Centro

CEP- 89340-000 - ITAIÓPOLIS - SC

Fone (047) 3652-1893 - (047) 3652-1787

### 14.2. DO CONTRATANTE

- a) Realizar a inserção dos pacientes no Sisreg.
- b) Gerenciar fila de espera e encaminhar os pacientes para atendimentos, exames e procedimentos cirúrgicos em local definido pelo credenciado.
- c) Receber o Laudo de Autorização de Internação Hospitalar AIH, autorizar e realizar controle local dos procedimentos.
- d) Levar os pacientes até o local de atendimento.
- e) Buscar os pacientes no pós cirúrgico e garantir transporte para retornos que se fizerem necessário.
- f) Realizar encaminhamentos de exames de maior complexidade (ressonância magnética, tomografias, doppler, etc), conforme necessidade dos pacientes.
- g) Gerenciar o presente credenciamento, acompanhando e fiscalizando o atendimento dos pacientes;
- h) Receber Relatório de Produção, cópia das AIH e das Nota(s) Fiscal(is) emitidas pelo credenciado, atestar veracidade e realizar pagamento em até 30 dias após o recebimento dos documentos.
- i) Cumprir todos os compromissos financeiros assumidos com o credenciado.
- j) Prestar as informações e os esclarecimentos que venham a ser solicitados pela contratada, bem como aos seus funcionários, que eventualmente venham a ser solicitados, e que digam respeito à natureza dos serviços objeto do presente credenciamento.

### 15. DA ADESÃO AO INSTRUMENTO CONTRATUAL E VIGÊNCIA DO CONTRATO

15.1. O contrato será formalizado de acordo com as condições expostas neste Edital bem como de acordo com a área que pretende ser credenciado, obedecendo os valores e serviços do Anexo I.

15.2. O representante legal da empresa credenciada será convocado para firmar o contrato de prestação de serviços dentro do prazo máximo de 05 (cinco) dias úteis.

15.3. O período de vigência dos contratos será de 12 (doze) meses, contados a partir da data da assinatura do mesmo, podendo ocorrer prorrogação, se de interesse das partes, observado o disposto na Lei 8.666/93 e saldo financeiro disponível.

15.4. A parte que não se interessar pela prorrogação contratual deverá comunicar a sua intenção, por escrito, à outra parte, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias.

15.5. O Termo de Prorrogação contratual, se houver, será acompanhado de parecer emitido pela assessoria jurídica e todas as demais condições solicitadas de habilitação e qualificação.

15.6. A vigência do presente instrumento fica vinculada a existência de recursos orçamentários nos termos pelo inciso II, do art. 57 da Lei 8.666/93.

### 16. DA SUBCONTRATAÇÃO



## FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAIÓPOLIS

CNPJ 10.817.032/0001-38

Avenida Tancredo Neves, 234 - Centro

CEP- 89340-000 - ITAIÓPOLIS - SC

Fone (047) 3652-1893 - (047) 3652-1787

16.1. É vedada a subcontratação ou transferência total ou parcial dos serviços que compõem o objeto desta licitação.

### 17. DOS RECURSOS ADMINISTRATIVOS

17.1. As ocorrências havidas durante o credenciamento serão registradas em atas que será assinada pelos membros da Comissão permanente de licitação e pelos demais presentes.

17.2. Das decisões da CPL – Comissão Permanente de Licitação – caberão recursos nos termos do artigo nº 109, § 6º da Lei 8.666/93.

17.3. Quaisquer recursos relativos a este credenciamento poderão ser interpostos no prazo legal acima mencionado, dirigido ao Presidente da CPL, devidamente protocolizados, na Prefeitura Municipal de Itaiópolis, no setor de protocolo, aos cuidados da Comissão Permanente de Licitações.

17.4. As decisões da Comissão permanente de Licitações serão publicadas no site da Prefeitura Municipal de Itaiópolis, através do link [www.itaiopolis.sc.gov.br](http://www.itaiopolis.sc.gov.br) na página deste credenciamento.

### 18. DO CONTROLE, AVALIAÇÃO, AUDITORIA REFERENTE À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS:

18.1. A execução do contrato será monitorada pelos Setores de Contabilidade e Tesouraria do Fundo Municipal de Saúde de Itaiópolis; que anotarà em registro próprio todas as ocorrências relativas à execução do contrato, recomendando medidas necessárias para a correção de não conformidades constatadas.

8.2. A execução do contrato será avaliada por meio de procedimentos de supervisão direta (in loco) ou indireta (documentação), nas quais será observado o cumprimento das cláusulas e condições estabelecidas neste Edital e no Contrato.

### 19. CONSIDERAÇÕES FINAIS

19.1. A Secretaria Municipal de Saúde de Itaiópolis não está obrigada a contratar o valor total de R\$ 250.000,00 (duzentos e cinquenta mil) previsto para o objeto adjudicado constante no ANEXO I – Procedimentos da Campanha de Cirurgias Eletivas 2022, do credenciamento a ser firmado, vez que os valores contidos no ANEXO I representam estimativas de consumo, podendo a Administração promover a execução do serviço de acordo com suas necessidades, obedecendo à legislação pertinente.

19.2. Esclarecimentos relativos ao presente Edital de Credenciamento e às condições para atendimento das obrigações necessárias ao cumprimento de seu objeto, somente serão prestados quando solicitado por escrito e encaminhado a Presidente da Comissão permanente de Licitação, na Prefeitura de Itaiópolis, sito a Av. Getúlio Vargas, 308, Centro, CEP 89.340-000, ou ligar no diretamente no telefone (47) 3652 – 2211, na cidade de Itaiópolis/SC.

19.3. A documentação apresentada para fins de habilitação fará parte dos autos da licitação e não será devolvida ao proponente.

19.4. A apresentação das propostas implicará na plena aceitação, por parte do solicitante, das condições estabelecidas neste Edital e seus anexos.



## FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAIÓPOLIS

CNPJ 10.817.032/0001-38

Avenida Tancredo Neves, 234 - Centro

CEP- 89340-000 - ITAIÓPOLIS - SC

Fone (047) 3652-1893 - (047) 3652-1787

19.5. O foro designado para julgamento de quaisquer questões judiciais resultantes deste Edital, será o da Comarca de Itaiópolis/SC.

### 20. ANEXOS DO EDITAL

20.1. Integram este Edital, os seguintes anexos:

**ANEXO I** – Tabela de Preços Públicos - SUS – (Deliberação 008/CIB/2021-Retificada)

**ANEXO II** – Relação dos procedimentos que a empresa terá capacidade de realizar

**ANEXO III** - Solicitação de Credenciamento

**ANEXO IV** – Modelo de Declaração de Idoneidade

**ANEXO V** – Modelo de Declaração (cumprimento ao artigo 7º, inciso XXXIII da CF/88)

**ANEXO VI** – Declaração de não possuir em seu quadro funcionário público

**ANEXO VII** – Declaração de que concorda na prestação dos serviços

**ANEXO VIII** – Termo de compromisso de disponibilidade de recursos humanos e materiais

**ANEXO IX** – Termo de compromisso de desimpedimento

**ANEXO X** - Dados do responsável para a assinatura do contrato

**ANEXO XI** – Minuta do contrato

**NOTA:** Os presente Anexos são apenas modelos, no qual não deve ser apresentado com timbre do Fundo Municipal de Saúde de Itaiópolis, este deve ser substituído por informações do fornecedor que pretende participar do certame. (papel timbrado).

Itaiópolis, 13 de Abril de 2022.

---

ARACI GELBCKE WIELEWSKI  
Secretaria Municipal da Saúde

**Código registro TCE:**

**3EB029C18FB5DF7043FF4AE9BB7EAB923A0514B9**



## FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAIÓPOLIS

CNPJ 10.817.032/0001-38

Avenida Tancredo Neves, 234 - Centro

CEP- 89340-000 - ITAIÓPOLIS - SC

Fone (047) 3652-1893 - (047) 3652-1787

### ANEXO I

Tabela de Preços Públicos - SUS – (Deliberação 008/CIB/2021-Retificada)

<b>ANEXO I – PROCEDIMENTO DA CAMPANHA DE CIRURGIAS ELETIVAS 2022</b>			
ESPECIALIDADE	CÓD. PROCED.	NOM.PROCED.	VALOR TOTAL
VASCULAR	309070015	TRATAMENTO ESCLEROSANTE DE MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	900,78
VASCULAR	309070023	TRATAMENTO ESCLEROSANTE DE MEMBROS INFERIORES (BILATERAL)	992,62
GERAL	401020088	IEXERESE DE CISTO SACRO-COCCIGEO	793,72
GERAL	401020100	EXTIRPAÇÃO E SUPRESSÃO DE LESÃO DE PELE E DE TECIDO CELULAR SUBCUTANEO	793,72
VASCULAR	406020566	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES BILATERAL)	1382,04
VASCULAR	406020574	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES UNILATERAL)	1283,37
GERAL	407020080	COLECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	2030,75
GERAL	407020187	ENTEROANASTOMOSE (QUALQUER SEGMENTO)	3924,36
GERAL	407020276	FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL	904,12
GERAL	407020284	HEMORROIDECTOMIA	965,94
GERAL	407030026	COLECISTECTOMIA	1445,77
GERAL	407030034	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	1443,05
GERAL	407030077	COLEDOCOTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	1214,79
GERAL	407030190	PANCREATECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	1434,13
GERAL	407040064	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	1309,87
GERAL	407040072	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA VIDEOLAPAROSCOPICA	1111,54
GERAL	407040080	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	1289,82
GERAL	407040099	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	1176,02
GERAL	407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL 1 CRURAL (UNILATERAL)	1195,51
GERAL	407040110	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE	1066,43
GERAL	407040129	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	1184,99
GERAL	407040137	HERNIORRAFIA INGUINAL VIDEOLAPAROSCOPICA	1126,95
GERAL	407040153	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIDEOLAPAROSCOPICA	1110,66
GINECOLOGIA	409060011	CERCLAGEM DE COLO DO UTERO	928,01



## FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAIÓPOLIS

CNPJ 10.817.032/0001-38

Avenida Tancredo Neves, 234 - Centro

CEP- 89340-000 - ITAIÓPOLIS - SC

Fone (047) 3652-1893 - (047) 3652-1787

GINECOLOGIA	409060020	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTACAO DE COLO	1199,20
GINECOLOGIA	409060038	CONIZACAO	1193,66
GINECOLOGIA	409060046	CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATACAO DO COLO DO UTERO	817,42
GINECOLOGIA	409060054	CURETAGEM UTERINA EM MOLA HIDATIFORME	887,38
GINECOLOGIA	409060100	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL	1210,08
GINECOLOGIA	409060119	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA I / BILATERAL)	1520,70
GINECOLOGIA	409060127	HISTERECTOMIA SUBTOTAL	1296,04
GINECOLOGIA	409060135	HISTERECTOMIA TOTAL	1384,03
GINECOLOGIA	409060151	HISTERECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	1214,61
GINECOLOGIA	409060178	HISTEROSCOPIA CIRURGICA C/ RESSECTOSCOPIO	923,33
GINECOLOGIA	409060186	LAQUEADURA TUBARIA	1089,02
GINECOLOGIA	409060194	MIOMECTOMIA	1278,94
GINECOLOGIA	409060208	MIOMECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	1187,46
GINECOLOGIA	409060216	OOFORECTOMIA / OOFOROPLASTIA	1259,86
GINECOLOGIA	409060232	SALPINGECTOMIA UNI / BILATERAL	1215,59
GINECOLOGIA	409060240	SALPINGECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	1126,84
GINECOLOGIA	409060259	SALPINGOPLASTIA	1084,32
GINECOLOGIA	409060267	SALPINGOPLASTIA VIDEOLAPAROSCOPICA	1087,17
GINECOLOGIA	409070017	ALARGAMENTO DA ENTRADA VAGINAL	869,35
GINECOLOGIA	409070025	COLPECTOMIA	1122,54
GINECOLOGIA	409070033	COLPOCLEISE (CIRURGIA DE LE FORT)	1101,38
GINECOLOGIA	409070041	COLPOPERINEOCLEISE	1122,53
GINECOLOGIA	409070050	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	1222,43
GINECOLOGIA	409070068	COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR	1122,54
GINECOLOGIA	409070076	COLPOPERINEORRAFIA NAO OBSTETRICA	1122,54
GINECOLOGIA	409070084	COLPOPLASTIA ANTERIOR	1122,54
GINECOLOGIA	409070149	EXERESE DE CISTO VAGINAL	1122,54
GINECOLOGIA	409070157	EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE	974,68
GINECOLOGIA	409070190	MARSUPIALIZACAO DE GLANDULA DE BARTOLIN	889,96
GINECOLOGIA	409070203	OPERACAO DE BURCH	1207,67
GINECOLOGIA	409070211	RECONSTRUCAO DA VAGINA	1159,55



## FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAIÓPOLIS

CNPJ 10.817.032/0001-38

Avenida Tancredo Neves, 234 - Centro

CEP- 89340-000 - ITAIÓPOLIS - SC

Fone (047) 3652-1893 - (047) 3652-1787

GINECOLOGIA	409070220	TRATAMENTO CIRURGICO DE COAPTACAO DE NINFAS	869,35
GINECOLOGIA	409070238	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA RETO-VAGINAL	1089,52
GINECOLOGIA	409070254	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-VAGINAL	1892,25
GINECOLOGIA	409070262	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIPERTROFIA DOS PEQUENOS LABIOS	869,35
GINECOLOGIA	409070270	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL	1422,89
GINECOLOGIA	409070289	TRATAMENTO CIRURGICO DE VAGINA SEPTADA / ATRESICA	1178,45
GINECOLOGIA	409070300	VULVECTOMIA SIMPLES	878,44
GINECOLOGIA	410010073	PLASTICA MAMARIA FEMININA NAO ESTETICA	1264,17
GINECOLOGIA	410010111	SETORECTOMIA/QUADRANTECTOMIA	1063,44
MULTIPLA / SEQUENCIAIS	415010012	TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPLAS	2447,65
OFTALMO	405010010	CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO	653,74
OFTALMO	405010028	CORRECAO CIRURGICA DE EPICANTO E TELECANTO	728,90
OFTALMO	405010036	DACRIOCISTORRINOSTOMIA	1131,87
OFTALMO	405010079	EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS	528,75
OFTALMO	405010117	RECONSTITUICAO DE CANAL LACRIMAL	1139,66
OFTALMO	405010125	RECONSTITUICAO PARCIAL DE PALPEBRA COM TARSORRAFIA	761,04
OFTALMO	405020015	CORRECAO CIRURGICA DE ESTRABISMO (ACIMA DE 2 MUSCULOS)	1610,45
OFTALMO	405020023	CORRECAO CIRURGICA DO ESTRABISMO (ATE 2 MUSCULOS)	1265,52
OFTALMO	405030045	FOTOCOAGULACAO A LASER	525,15
OFTALMO	405030070	RETINOPEXIA C/ INTROFLEXAO ESCLERAL	1524,86
OFTALMO	405030134	VITRECTOMIA ANTERIOR	831,08
OFTALMO	405030142	VITRECTOMIA POSTERIOR	3875,26
OFTALMO	405030169	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSAO DE PERFLUOCARBONO E ENDOLASER	5992,34
OFTALMO	405030177	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSAO DE PERFLUOCARBONO/ÓLEO DE SILICONE/ENDOLASER	6716,82
OFTALMO	405030185	TERMOTERAPIA TRANSPUPILAR	1193,00
OFTALMO	405030193	PAN-FOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA A LASER	750,60



## FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAIÓPOLIS

CNPJ 10.817.032/0001-38

Avenida Tancredo Neves, 234 - Centro

CEP- 89340-000 - ITAIÓPOLIS - SC

Fone (047) 3652-1893 - (047) 3652-1787

OFTALMO	405040016	CORRECAO CIRURGICA DE LAGOFTALMO	732,09
OFTALMO	405040105	EXPLANTE DE LENTE INTRA OCULAR	1296,19
OFTALMO	405040202	TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL	899,44
OFTALMO	405040210	REPOSICIONAMENTO DE LENTE INTRAOCULAR	903,61
OFTALMO	405050011	CAPSULECTOMIA POSTERIOR CIRURGICA	699,85
OFTALMO	405050020	CAPSULOTOMIA A YAG LASER	528,75
OFTALMO	405050046	CICLOCRIOCOAGULACAO / DIATERMIA	1037,51
OFTALMO	405050054	CICLODIALISE	903,41
OFTALMO	405050097	FACECTOMIA C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	981,60
OFTALMO	405050100	FACECTOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	933,60
OFTALMO	405050119	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR RIGIDA	1101,60
OFTALMO	405050127	FOTOTRABECULOPLASTIA A LASER	495,00
OFTALMO	405050135	IMPLANTE DE PROTESE ANTI-GLAUCOMATOSA	1323,61
OFTALMO	405050143	IMPLANTE INTRA-ESTROMAL	1533,55
OFTALMO	405050151	IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRA-OCULAR - LIO	1562,83
OFTALMO	405050194	IRIDOTOMIA A LASER	495,00
OFTALMO	405050216	RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	622,27
OFTALMO	405050224	RECONSTITUICAO DE FORNIX CONJUNTIVAL	886,44
OFTALMO	405050321	TRABECULECTOMIA	1348,35
OFTALMO	405050356	TRATAMENTO CIRURGICO DE GLAUCOMA CONGENITO	1686,75
OFTALMO	405050364	TRATAMENTO CIRURGICO PTERIGIO	659,55
OFTALMO	405050372	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	1221,60
ORTOPEDIA	403020123	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME COMPRESSIVA EM TUNEL OSTEO-FIBROSO AO NIVEL DO CARPO	1847,62
ORTOPEDIA	408010045	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL PARCIAL	1513,35
ORTOPEDIA	408010142	REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCEDIMENTOS DESCOMPRESSIVOS)	1795,75
ORTOPEDIA	408010150	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA CLAVICULA	1278,70
ORTOPEDIA	408010185	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ACROMIO-CLAVICULAR	1277,59





## FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAIÓPOLIS

CNPJ 10.817.032/0001-38

Avenida Tancredo Neves, 234 - Centro

CEP- 89340-000 - ITAIÓPOLIS - SC

Fone (047) 3652-1893 - (047) 3652-1787

ORTOPEDIA	408010223	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE RETARDO DE CONSOLIDACAO DA PSEUDARTROSE DE CLAVICULA / ESCAPULA	1184,27
ORTOPEDIA	408010231	TRATAMENTO CIRURGICO DA SINDROME DO IMPACTO SUB-ACROMIAL	1195,75
ORTOPEDIA	408020032	ARTRODESE DE MEDIAS / GRANDES ARTICULAÇÕES DE MEMBRO SUPERIOR	1130,37
ORTOPEDIA	408020040	ARTROPLASTIA DE ARTICULAÇÃO DA MAO	1216,48
ORTOPEDIA	408020059	ARTROPLASTIA DE CABEÇA DO RADIO	1182,66
ORTOPEDIA	408020091	RESSECÇÃO DO OLECRANO E/OU CABEÇA DO RÁDIO	1209,51
ORTOPEDIA	408020105	FASCIOTOMIA DE MEMBROS SUPERIORES	1100,51
ORTOPEDIA	408020130	RECONSTRUÇÃO CAPSULO-LIGAMENTAR DE COTOVELO PUNHO	1141,43
ORTOPEDIA	408020148	RECONSTRUÇÃO DE POLIA TENDINOSA DOS DEDOS DA MÃO	1105,53
ORTOPEDIA	408020300	TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO SUPERIOR	1094,89
ORTOPEDIA	408020326	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEDO EM GATILHO	1141,15
ORTOPEDIA	408020342	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DAS FALANGES DA MAO (COM FIXAÇÃO)	1092,60
ORTOPEDIA	408020350	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DE EPICONDILIO / EPITROClea DO ÚMERO	1211,42
ORTOPEDIA	408020369	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DO CONDILO / TRÓCLEA/APOFISE CORONÓIDE DO ULNA / CABEÇA DO RÁDIO	1268,64
ORTOPEDIA	408020377	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METACARPÍANOS	1158,26
ORTOPEDIA	408020407	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA EXTREMIDADE / METÁFISE DISTAL DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	1153,80
ORTOPEDIA	408020415	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE EXTREMIDADES / METAFISE PROXIMAL DOS OSSOS DO ANTEBRACO	1266,37
ORTOPEDIA	408020423	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DIAFISARIA DE AMBOS OS OSSOS DO ANTEBRAÇO (C/ SÍNTESE)	1447,30
ORTOPEDIA	408020431	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DIAFISARIA ÚNICA DO RÁDIO / DA ULNA	1165,29
ORTOPEDIA	408020440	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA LESAO FISARIA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	1101,02
ORTOPEDIA	408020458	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA-LUXAÇÃO DE GALEAZZI / MONTEGGIA / ESSEX-LOPRESTI	1266,37



## FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAIÓPOLIS

CNPJ 10.817.032/0001-38

Avenida Tancredo Neves, 234 - Centro

CEP- 89340-000 - ITAIÓPOLIS - SC

Fone (047) 3652-1893 - (047) 3652-1787

ORTOPEDIA	408020466	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURAS DOS OSSOS DO CARPO	1150,56
ORTOPEDIA	408020482	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTAR DO MEMBRO SUPERIOR: COTOVELO / PUNHO	1141,43
ORTOPEDIA	408020490	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO DA MUSCULATURA INTRÍNSECA DA MAO	1122,09
ORTOPEDIA	408020504	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO EVOLUTIVA FISARIA NO MEMBRO SUPERIOR	1161,64
ORTOPEDIA	408020512	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO CARPO-METACARPIANA	1108,94
ORTOPEDIA	408020520	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO DOS OSSOS DO CARPO	1101,02
ORTOPEDIA	408020555	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DA MAO	1103,12
ORTOPEDIA	408020563	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA OSSEA DO ANTEBRAÇO	1471,38
ORTOPEDIA	408020571	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA OSSEA DO UMERO	1277,31
ORTOPEDIA	408020580	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE AO NIVEL DO COTOVELO	1344,08
ORTOPEDIA	408020598	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE NA REGIAO METAFISE-EPIFISARIA DISTAL DO RADIO E ULNA	1129,29
ORTOPEDIA	408020601	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDO-RETARDO / CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA AO IIVEL DO CARPO	1129,29
ORTOPEDIA	408020628	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE SINDACTILIA DA MAO (POR ESPACO INTERDIGITAL)	1092,60
ORTOPEDIA	408030399	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (UM NIVEL)	1764,71
ORTOPEDIA	408030402	DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (DOIS NÍVEIS)	2105,48
ORTOPEDIA	408030534	RESSECÇÃO DE ELEMENTO VERTEBRAL POSTERIOR / POSTERO-LATERAL / DISTAL A C2 (MAIS DE 2 SEGMENTOS)	2278,86
ORTOPEDIA	408040050	ARTROPLASTIA PARCIAL DE QUADRIL	2670,66
ORTOPEDIA	408040076	ARTROPLASTIA DE REVISAO OU RECONSTRUÇÃO DO QUADRIL	2778,87
ORTOPEDIA	408040084	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO QUADRIL CIMENTADA	2735,27
ORTOPEDIA	408040092	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO QUADRIL NÃO CIMENTADA/HIBRIDA	3429,44



## FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAIÓPOLIS

CNPJ 10.817.032/0001-38

Avenida Tancredo Neves, 234 - Centro

CEP- 89340-000 - ITAIÓPOLIS - SC

Fone (047) 3652-1893 - (047) 3652-1787

ORTOPEDIA	408040122	EPIFISIODESE DO TROCANTER MAIOR DO FEMUR	1759,43
ORTOPEDIA	408040130	EPIFISIODESE FEMORAL PROXIMAL IN SITU	1759,42
ORTOPEDIA	408040343	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO ESPONTANEA / PROGRESSIVA / PARALITICA DO QUADRIL	2735,27
ORTOPEDIA	408050039	ARTRODESE DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	1271,12
ORTOPEDIA	408050055	ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO - REVISAO / RECONSTRUCAO	2641,34
ORTOPEDIA	408050063	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO	3309,68
ORTOPEDIA	408050101	PATELECTOMIA TOTAL OU PARCIAL	1244,06
ORTOPEDIA	408050110	QUADRICEPSPLASTIA	2702,18
ORTOPEDIA	408050128	REALINHAMENTO DO MECANISMO EXTENSOR DO JOELHO	1173,15
ORTOPEDIA	408050136	RECONSTRUCAO DE TENDAO PATELAR / TENDAO QUADRICIPITAL	2702,18
ORTOPEDIA	408050144	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR DO TORNOZELO	1332,14
ORTOPEDIA	408050152	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR EXTRA-ARTICULAR DO JOELHO	1478,89
ORTOPEDIA	408050160	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR)	4204,36
ORTOPEDIA	408050179	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO POSTERIOR C/ OU S/ ANTERIOR)	2702,18
ORTOPEDIA	408050322	REPARO DE BAINHA TENDINOSA AO NIVEL DO TORNOZELO	1113,30
ORTOPEDIA	408050330	REVISAO CIRURGICA DE COTO DE AMPUTACAO EM MEMBRO INFERIOR (EXCETO DEDOS DO PE)	1071,94
ORTOPEDIA	408050349	REVISAO CIRURGICA DO PE TORTO CONGENITO	1244,52
ORTOPEDIA	408050373	TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO INFERIOR	1143,81
ORTOPEDIA	408050390	TRANSFERENCIA MUSCULAR / TENDINOSA NO MEMBRO INFERIOR	1398,16
ORTOPEDIA	408050438	TRATAMENTO CIRURGICO DE AVULSAO DO GRANDE E DO PEQUENO TROCANTER	1759,42
ORTOPEDIA	408050454	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DE OSSOS DO MEDIO-PE	1168,41
ORTOPEDIA	408050462	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METATARSIANOS	1168,43
ORTOPEDIA	408050470	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS PODODACTILOS	1236,60
ORTOPEDIA	408050497	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA BIMALEOLAR / TRIMALEOLAR / DA FRATURA-LUXACAO DO TORNOZELO	1332,14



## FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAIÓPOLIS

CNPJ 10.817.032/0001-38

Avenida Tancredo Neves, 234 - Centro

CEP- 89340-000 - ITAIÓPOLIS - SC

Fone (047) 3652-1893 - (047) 3652-1787

ORTOPEDIA	408050527	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA PATELA POR FIXAÇÃO INTERNA	1403,67
ORTOPEDIA	408050535	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO CALCÂNEO	1168,42
ORTOPEDIA	408050560	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO TALUS	1168,42
ORTOPEDIA	408050578	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO TORNOZELO UNIMALEOLAR	1381,49
ORTOPEDIA	408050608	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA LESAO FISÁRIA DISTAL DE TIBIA	1488,22
ORTOPEDIA	408050659	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HALUX VALGUS C/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO	1255,81
ORTOPEDIA	408050667	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTAR MEMBRO INFERIOR (JOELHO / TORNOZELO)	1373,83
ORTOPEDIA	408050675	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO EVOLUTIVA FISÁRIA NO MEMBRO INFERIOR	1424,43
ORTOPEDIA	408050730	TRATAMENTO CIRURGICO DE PÉ CAVO	1168,42
ORTOPEDIA	408050748	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ PLANO VALGO	1168,42
ORTOPEDIA	408050764	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ TORTO CONGENITO	1184,06
ORTOPEDIA	408050772	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ TORTO CONGENITO INVETERADO	1244,52
ORTOPEDIA	408050799	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DA DIÁFISE DO FÊMUR	1759,42
ORTOPEDIA	408050802	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA OSSEA DA REGIÃO TRQCANTERIANA	1759,42
ORTOPEDIA	408050810	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA OSSEA DO COLO DO FEMUR	2110,77
ORTOPEDIA	408050837	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA OSSEA METÁFISE DISTAL DO FEMUR	1759,42
ORTOPEDIA	408050845	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO AO NIVEL DO JOELHO	1297,15
ORTOPEDIA	408050861	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA OSSEA DA DIÁFISE TIBIAL	1769,41
ORTOPEDIA	408050870	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO/ PERDA ÓSSEA DA METÁFISE TIBIAL	1498,61



## FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAIÓPOLIS

CNPJ 10.817.032/0001-38

Avenida Tancredo Neves, 234 - Centro

CEP- 89340-000 - ITAIÓPOLIS - SC

Fone (047) 3652-1893 - (047) 3652-1787

ORTOPEDIA	408050888	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DE MENISCO COM SUTURA MENISCAL UNI / BICOMPATIMENTAL	1678,89
ORTOPEDIA	408050896	TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL	1832,26
ORTOPEDIA	408050918	TRATAMENTO CIRÚRGICO DO HALUX VALGUS S/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO	1236,60
ORTOPEDIA	408050926	TRATAMENTO DAS LESÕES OSTEO-CONDRAIS POR FIXAÇÃO OU MOSAICOPLASTIA JOELHO/TORNOZELO	2430,37
ORTOPEDIA	408060018	ALONGAMENTO / ENCURTAMENTO MIOTENDINOSO	1153,93
ORTOPEDIA	408060050	ARTRODESE DE PEQUENAS ARTICULAÇÕES	1113,79
ORTOPEDIA	408060069	ARTROPLASTIA DE RESSECÇÃO DE MEDIA / GRANDE ARTICULAÇÃO	2204,38
ORTOPEDIA	408060085	BURSECTOMIA	1113,63
ORTOPEDIA	408060123	EXPLORAÇÃO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE MEDIAS / GRANDES ARTICULAÇÕES	1183,66
ORTOPEDIA	408060131	EXPLORAÇÃO ARTICULAR C/ OU S/ SINOVECTOMIA DE PEQUENAS ARTICULAÇÕES	1042,06
ORTOPEDIA	408060140	FASCIECTOMIA	1122,95
ORTOPEDIA	408060158	MANIPULAÇÃO ARTICULAR	1022,01
ORTOPEDIA	408060174	OSTECTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PÉ	1649,74
ORTOPEDIA	408060182	OSTEOTOMIA DE OSSOS DA MÃO E/OU DO PE	1227,25
ORTOPEDIA	408060190	OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO E DO PE	1745,68
ORTOPEDIA	408060212	RESSECÇÃO DE CISTO SINOVIAL	991,49
ORTOPEDIA	408060301	RESSECÇÃO MUSCULAR	1103,29
ORTOPEDIA	408060310	RESSECÇÃO SIMPLES DE TUMOR ÓSSEO / DE PARTES MOLES	1268,03
ORTOPEDIA	408060328	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-ARTICULAR	1039,07
ORTOPEDIA	408060336	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-ÓSSEO	1040,33
ORTOPEDIA	408060352	RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-ÓSSEO	1051,66
ORTOPEDIA	408060379	RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS	1325,16
ORTOPEDIA	408060387	RETIRADA DE PRÓTESE DE SUBSTITUIÇÃO DE GRANDES ARTICULAÇÕES (OMBRO / COTOVELO / QUADRIL / JOELHO)	1759,42



## FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAIÓPOLIS

CNPJ 10.817.032/0001-38

Avenida Tancredo Neves, 234 - Centro

CEP- 89340-000 - ITAIÓPOLIS - SC

Fone (047) 3652-1893 - (047) 3652-1787

ORTOPEDIA	408060409	RETIRADA DE TRAÇÃO TRANS-ESQUELÉTICA	1125,17
ORTOPEDIA	408060425	REVISAO CIRÚRGICA DE COTO DE AMPUTAÇÃO DOS DEDOS	1107,02
ORTOPEDIA	408060441	TENÓLISE	1129,40
ORTOPEDIA	408060468	TENOMIOTOMIA / DESINSERÇÃO	1108,94
ORTOPEDIA	408060476	TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDÃO UNICO	1680,20
ORTOPEDIA	408060484	TENORRAFIA ÚNICA EM T ' L OSTEO-FIBROSO	1321,30
ORTOPEDIA	408060530	TRANSPOSIÇÃO / TRANSFERENCIA MIOTENDINOSA MÚLTIPLA	1246,53
ORTOPEDIA	408060549	TRANSPOSIÇÃO / TRANSFERENCIA MIOTENDINOSA ÚNICA	1114,21
ORTOPEDIA	408060557	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ARTRITE INFECCIOSA (GRANDES E MEDIAS ARTICULAÇÕES)	1320,20
ORTOPEDIA	408060565	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ARTRITE INFECCIOSA DAS PEQUENAS ARTICULAÇÕES	1168,41
ORTOPEDIA	408060573	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEDO EM MARTELO / EM GARRA (MÃO E PE)	1168,41
ORTOPEDIA	408060581	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE ARTICULAR POR RETRACAO TENO-CAPSULO-LIGAMENTAR	1277,00
ORTOPEDIA	408060590	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA VICIOSAMENTE CONSOLIDADA DOS OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PÉ	1455,83
ORTOPEDIA	408060620	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE INFECÇÃO PÓS-ARTROPLASTIA (GRANDES ARTICULAÇÕES)	1613,35
ORTOPEDIA	408060700	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE SINDACTILIA SIMPLES (DOIS DEDOS)	1109,82
OTORRINO/CABEÇA E PESCOÇO	402010043	TITIREOIDECTOMIA TOTAL	1451,37
OTORRINO/CABEÇA E PESCOÇO	404010016	ADENOIDECTOMIA	1248,18
OTORRINO/CABEÇA E PESCOÇO	404010024	AMIGDALECTOMIA	1206,57
OTORRINO/CABEÇA E PESCOÇO	404010032	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	1237,22
OTORRINO/CABEÇA E PESCOÇO	404010105	ESTAPEDECTOMIA	1676,26
OTORRINO/CABEÇA E PESCOÇO	404010113	EXERESE DE PAPILOMA EM LARINGE	963,10
OTORRINO/CABEÇA E PESCOÇO	404010121	EXERESE DE TUMOR DE VIAS AEREAS SUPERIORES, FACE E PESCOÇO	1258,58
OTORRINO/CABEÇA E PESCOÇO	404010130	EXTIRPAÇÃO DE TUMOR DO CAVUM E FARINGE	1042,23



## FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAIÓPOLIS

CNPJ 10.817.032/0001-38

Avenida Tancredo Neves, 234 - Centro

CEP- 89340-000 - ITAIÓPOLIS - SC

Fone (047) 3652-1893 - (047) 3652-1787

OTORRINO/CABEÇA E PESCOÇO	404010172	LARINGECTOMIA PARCIAL	2073,02
OTORRINO/CABEÇA E PESCOÇO	404010210	MASTOIDECTOMIA RADICAL	1757,13
OTORRINO/CABEÇA E PESCOÇO	404010229	MASTOIDECTOMIA SUBTOTAL	1483,55
OTORRINO/CABEÇA E PESCOÇO	404010237	MICROCIRURGIA OTOLOGICA	1276,75
OTORRINO/CABEÇA E PESCOÇO	404010326	SINUSOTOMIA BILATERAL	1149,24
OTORRINO/CABEÇA E PESCOÇO	404010334	SINUSOTOMIA ESFENOIDAL	1178,98
OTORRINO/CABEÇA E PESCOÇO	404010350	TIMPANOPLASTIA (UNI / BILATERAL)	1618,15
OTORRINO/CABEÇA E PESCOÇO	404010415	TURBINECTOMIA	1215,65
OTORRINO/CABEÇA E PESCOÇO	404010466	PAROTIDECTOMIA PARCIAL OU SUBTOTAL	1450,83
OTORRINO/CABEÇA E PESCOÇO	404010482	SEPTOPLASTIA PARA CORREÇÃO DE DESVIO	1047,46
OTORRINO/CABEÇA E PESCOÇO	404010512	SINUSOTOMIA TRANSMAXILAR	1184,33
OTORRINO/CABEÇA E PESCOÇO	404010520	SEPTOPLASTIA REPARADORA NÃO ESTÉTICA	1013,75
UROLOGIA/NEFROLOGIA	409010022	CISTECTOMIA PARCIAL	1658,74
UROLOGIA/NEFROLOGIA	409010065	CISTOLITOTOMIA E/OU RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA BEXIGA	1399,72
UROLOGIA/NEFROLOGIA	409010146	EXTRACAO ENDOSCOPICA DE CALCULO EM PELVE RENAL	1052,85
UROLOGIA/NEFROLOGIA	409010189	LITOTRIPSIA	1036,87
UROLOGIA/NEFROLOGIA	409010200	NEFRECTOMIA PARCIAL	1691,74
UROLOGIA/NEFROLOGIA	409010219	NEFRECTOMIA TOTAL	1703,65
UROLOGIA/NEFROLOGIA	409010227	NEFROLITOTOMIA	1668,24
UROLOGIA/NEFROLOGIA	409010235	NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA	1651,50
UROLOGIA/NEFROLOGIA	409010286	NEFROSTOMIA C/ OU S/ DRENAGEM	1400,27
UROLOGIA/NEFROLOGIA	409010294	NEFROSTOMIA PERCUTANEA	1350,47
UROLOGIA/NEFROLOGIA	409010308	NEFROURETERECTOMIA TOTAL	1424,81
UROLOGIA/NEFROLOGIA	409010316	PIELOLITOTOMIA	1408,19
UROLOGIA/NEFROLOGIA	409010324	PIELOPLASTIA	1402,16
UROLOGIA/NEFROLOGIA	409010367	RESSECCAO DO COLO VESICAL / TUMOR VESICAL A CEU ABERTO	1159,16
UROLOGIA/NEFROLOGIA	409010383	RESSECCAO ENDOSCOPICA DE LESAO VESICAL	1166,61



## FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAIÓPOLIS

CNPJ 10.817.032/0001-38

Avenida Tancredo Neves, 234 - Centro

CEP- 89340-000 - ITAIÓPOLIS - SC

Fone (047) 3652-1893 - (047) 3652-1787

UROLOGIA/NEFROLOGIA	409010391	RETIRADA PERCUTANEA DE CALCULO URETERAL C/ CATETER	1369,66
UROLOGIA/NEFROLOGIA	409010413	TRATAMENTO CIRURGICO DE BEXIGA NEUROGENICA	1069,97
UROLOGIA/NEFROLOGIA	409010430	TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTOCELE	1022,54
UROLOGIA/NEFROLOGIA	409010499	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA VIA ABDOMINAL	1436,20
UROLOGIA/NEFROLOGIA	409010502	TRATAMENTO CIRURGICO DE REFLUXO VESICO-URETERAL	1325,93
UROLOGIA/NEFROLOGIA	409010537	URETEROCISTONEOSTOMIA	1379,54
UROLOGIA/NEFROLOGIA	409010561	URETEROLITOTOMIA	1616,11
UROLOGIA/NEFROLOGIA	409010570	URETEROPLASTIA	1378,96
UROLOGIA/NEFROLOGIA	409020044	INJECAO DE GORDURA / TEFLON PERI-URETRAL	1002,40
UROLOGIA/NEFROLOGIA	409020079	MEATOTOMIA SIMPLES	956,58
UROLOGIA/NEFROLOGIA	409020109	RESSECCAO E FECHAMENTO DE FISTULA URETRAL	1022,96
UROLOGIA/NEFROLOGIA	409020125	URETROPLASTIA (RESSECCAO DE CORDA)	864,08
UROLOGIA/NEFROLOGIA	409020133	URETROPLASTIA AUTOGENA	1119,55
UROLOGIA/NEFROLOGIA	409020141	URETROPLASTIA RETEROGENEA	1060,75
UROLOGIA/NEFROLOGIA	409020168	URETOSTOMIA PERINEAL / CUTANEA / EXTERNA	955,29
UROLOGIA/NEFROLOGIA	409020176	URETROTOMIA INTERNA	969,92
UROLOGIA/NEFROLOGIA	409030023	PROSTATECTOMIA SUPRAPÚBICA	1851,71
UROLOGIA/NEFROLOGIA	409030031	PROSTATOVESICULECTOMIA RADICAL	1938,40
UROLOGIA/NEFROLOGIA	409030040	RESSECCAO ENDOSCOPICA DE PROSTATA	1344,68
UROLOGIA/NEFROLOGIA	409040037	EPIDIDIMECTOMIA	873,01
UROLOGIA/NEFROLOGIA	409040070	EXERESE DE CISTO DE EPIDIDIMO	862,09
UROLOGIA/NEFROLOGIA	409040088	EXERESE DE LESAO DO CORDAO ESPERMÁTICO	860,05
UROLOGIA/NEFROLOGIA	409040096	EXPLORACAO CIRURGICA DA BOLSA ESCROTAL	875,86
UROLOGIA/NEFROLOGIA	409040118	NEOSTOMIA DE EPIDIDIMO / CANAL DEFERENTE	877,87
UROLOGIA/NEFROLOGIA	409040126	ORQUIDOPEXIA BILATERAL	1035,32
UROLOGIA/NEFROLOGIA	409040134	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	1110,07
UROLOGIA/NEFROLOGIA	409040142	ORQUIECTOMIA SUBCAPSULAR BILATERAL	1083,62
UROLOGIA/NEFROLOGIA	409040150	ORQUIECTOMIA UNI OU BILATERAL C/ ESVAZIAMENTO GANGLIONAR	904,07
UROLOGIA/NEFROLOGIA	409040169	ORQUIECTOMIA UNILATERAL	1000,13





## FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAIÓPOLIS

CNPJ 10.817.032/0001-38

Avenida Tancredo Neves, 234 - Centro

CEP- 89340-000 - ITAIÓPOLIS - SC

Fone (047) 3652-1893 - (047) 3652-1787

UROLOGIA/NEFROLOGIA	409040185	REPARACAO E OPERACAO PLASTICA DO TESTICULO	927,48
UROLOGIA/NEFROLOGIA	409040215	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE	1006,97
UROLOGIA/NEFROLOGIA	409040231	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE	1007,56
UROLOGIA/NEFROLOGIA	409040240	VASECTOMIA	1056,47
UROLOGIA/NEFROLOGIA	409050032	CORRECAO DE HIPOSPADIA (1 o TEMPO)	1022,96
UROLOGIA/NEFROLOGIA	409050040	CORRECAO DE HIPOSPADIA (2o TEMPO)	1022,96
UROLOGIA/NEFROLOGIA	409050083	POSTECTOMIA	869,12
UROLOGIA/NEFROLOGIA	418010013	CONFECCAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA C/ ENXERTIA DE POLITETRAFLUORETILENO (PTFE)	2907,70
UROLOGIA/NEFROLOGIA	418010021	CONFECCAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA C/ ENXERTO AUTOLOGO	1885,53
UROLOGIA/NEFROLOGIA	418010030	CONFECCAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA P/ HEMODIALISE	1800,00
UROLOGIA/NEFROLOGIA	418020019	INTERVENCAO EM FISTULA ARTERIO-VENOSA	1800,00
UROLOGIA/NEFROLOGIA	418020027	LIGADURA DE FISTULA ARTERIO-VENOSA	1800,00
UROLOGIA/NEFROLOGIA	418010080	IMPLANTE DE CATETER TIPO TENCKHOFF OU SIMILAR P/ DPA/DPAC	1600,00
UROLOGIA/NEFROLOGIA	418020035	RETIRADA DE CATETER TIPO TENCKHOFF / SIMILAR DE LONGA PERMANÊNCIA	1600,00
BUCOMAXILOFACIAL	414020413	TRATAMENTO ODONTOLOGICO PARA PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS	1185,02
GERAL	401020010	ENXERTO COMPOSTO	1254,58
GERAL	401020029	ENXERTO DERMO	1015,77
GERAL	401020037	ENXERTO LIVRE DE PELE TOTAL	1254,58
GERAL	401020045	EXCISAO E ENXERTO DE PELE (HEMANGIOMA, NEVUS OU TUMOR )	1006,81
GERAL	401020053	EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA PELE C/ PLASTICA EM Z OU ROTACAO DE RETALHO	1006,81
GERAL	401020061	EXERESE DE CISTO BRANQUIAL	997,77
GERAL	401020070	EXERESE DE CISTO DERMOIDE	793,72
GERAL	401020096	EXERESE DE CISTO TIREOGLOSSO	1130,06
GERAL	401020118	HOMOENXERTIA (ATO CIRURGICO PRE E POS	901,31
GERAL	401020134	TRATAMENTO CIRURGICO DE ESCALPO TOTAL	1165,87
GERAL	401020142	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIPERCERATOSE PLANTAR (C/ CORRECAO PLASTICA)	952,08
GERAL	401020150	TRATAMENTO CIRURGICO DO SINUS PRE	993,62
GERAL	401020169	TRATAMENTO EM ESTAGIOS SUBSEQUENTES DE ENXERTIA	1274,14



## FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAIÓPOLIS

CNPJ 10.817.032/0001-38

Avenida Tancredo Neves, 234 - Centro

CEP- 89340-000 - ITAIÓPOLIS - SC

Fone (047) 3652-1893 - (047) 3652-1787

OTORRINO/CABEÇA E PESCOÇO	402010019	EXTIRPAÇÃO DE BOCIO INTRATORÁCICO POR VIA TRANSESTERNAL	1750,09
OTORRINO/CABEÇA E PESCOÇO	402010027	PARATIREOIDECTOMIA	1581,91
OTORRINO/CABEÇA E PESCOÇO	402010035	TIREOIDECTOMIA PARCIAL	1425,63
OTORRINO/CABEÇA E PESCOÇO	402010051	TIREOIDECTOMIA TOTAL C/ ESVAZIAMENTO GANGLIONAR	1767,77
OTORRINO/CABEÇA E PESCOÇO	402020022	SUPRARRENALECTOMIA UNILATERAL	1719,47
NEUROLOGIA	403010012	CRANIOPLASTIA	2322,12
NEUROLOGIA	403010101	DERIVAÇÃO VENTRICULAR PARA PERITONEO / ATRIO / PLEURA / RAQUE	2500,72
NEUROLOGIA	403010152	RESSECÇÃO DE MUCOCELE FRONTAL	1807,79
NEUROLOGIA	403010160	RETIRADA DE DERIVAÇÃO VENTRICULAR PARA PERITONEO / ATRIO / PLEURA / RAQUE	1808,02
NEUROLOGIA	403010179	RETIRADA DE PLACA DE CRANIOPLASTIA	2191,50
NEUROLOGIA	403010187	REVISÃO DE DERIVAÇÃO VENTRICULAR PARA PERITONEO / ATRIO / PLEURA / RAQUE	2390,64
NEUROLOGIA	403010306	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HEMATOMA SUBDURAL AGUDO	2500,72
NEUROLOGIA	403010314	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HEMATOMA SUBDURAL CRÔNICO	2500,72
NEUROLOGIA	403010322	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE OSTEOMIELITE DO CRÂNIO	2191,50
NEUROLOGIA	403020077	NEUROLISE NÃO FUNCIONAL DE NERVOS PERIFÉRICOS	1382,18
NEUROLOGIA	403020085	NEURORRAFIA	1432,47
NEUROLOGIA	403020107	TRANSPOSIÇÃO DO NERVO CUBITAL	1515,25
NEUROLOGIA	403050111	SIMPATECTOMIA LOMBAR A CEU ABERTO	1782,17
NEUROLOGIA	403050146	SIMPATECTOMIA TORÁCICA VIDEOCIRÚRGICA	2024,54
OTORRINO/CABEÇA E PESCOÇO	404010180	LARINGECTOMIA TOTAL	1880,31
OTORRINO/CABEÇA E PESCOÇO	404010199	LARINGECTOMIA TOTAL C/ ESVAZIAMENTO CERVICAL	1880,31
OTORRINO/CABEÇA E PESCOÇO	404010202	LARINGORRAFIA	1786,45
OTORRINO/CABEÇA E PESCOÇO	404010318	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE OUVIDO / FARINGE / LARINGE / NARIZ	1136,31
OTORRINO/CABEÇA E PESCOÇO	404010377	TRAQUEOSTOMIA	1454,73
OTORRINO/CABEÇA E PESCOÇO	404010385	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ESTENOSE DO CONDUTO AUDITIVO	1477,96



## FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAIÓPOLIS

CNPJ 10.817.032/0001-38

Avenida Tancredo Neves, 234 - Centro

CEP- 89340-000 - ITAIÓPOLIS - SC

Fone (047) 3652-1893 - (047) 3652-1787

OTORRINO/CABEÇA E PESCOÇO	404010431	ARITENOIDECTOMIA COM LARINGOFISSURA	1891,37
OTORRINO/CABEÇA E PESCOÇO	404010458	LARINGOFISSURA PARA COLOCAÇÃO DE MOLDE NOS TRAUMATISMOS DE LARINGE	2001,94
OTORRINO/CABEÇA E PESCOÇO	404010474	PLÁSTICA DO CANAL DE STENON	1192,47
OTORRINO/CABEÇA E PESCOÇO	404010504	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PERFURAÇÃO DO SEPTO NASAL	1165,23
OTORRINO/CABEÇA E PESCOÇO	404010555	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE RINOFIMA	1215,43
OTORRINO/CABEÇA E PESCOÇO	404020046	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE FÍSTULA SALIVAR COM RETALHO	1072,63
OTORRINO/CABEÇA E PESCOÇO	404020062	ENXERTO TOTAL / PARCIAL INTRATEMPORAL DE NERVO FACIAL	1413,61
OTORRINO/CABEÇA E PESCOÇO	404020070	RESSECÇÃO DE GLÂNDULA SALIVAR	1102,88
OTORRINO/CABEÇA E PESCOÇO	404020089	EXCISÃO DE RÂNULA OU FENÔMENO DE RETENÇÃO SALIVAR	1056,17
OTORRINO/CABEÇA E PESCOÇO	404020119	EXCISÃO PARCIAL DE LÁBIO COM ENXERTO LIVRE / ROTAÇÃO DE RETALHO	1193,15
OTORRINO/CABEÇA E PESCOÇO	404020135	EXPLORAÇÃO/ DESCOMPRESSÃO TOTAL / PARCIAL DO NERVO FACIAL	1716,17
OTORRINO/CABEÇA E PESCOÇO	404020143	GLOSSECTOMIA PARCIAL	1618,10
OTORRINO/CABEÇA E PESCOÇO	404020178	MAXILECTOMIA PARCIAL	1320,94
OTORRINO/CABEÇA E PESCOÇO	404020208	LABIOPLASTIA PARA REDUÇÃO OU CORREÇÃO DA HIPERTROFIA DO LÁBIO	1217,87
OTORRINO/CABEÇA E PESCOÇO	404020224	RECONSTRUÇÃO TOTAL DE CAVIDADE ORBITÁRIA	1315,53
OTORRINO/CABEÇA E PESCOÇO	404020232	RECONSTRUÇÃO TOTAL OU PARCIAL DE LÁBIO	1297,38
OTORRINO/CABEÇA E PESCOÇO	404020240	RECONSTRUÇÃO TOTAL OU PARCIAL DE NARIZ	1297,38
OTORRINO/CABEÇA E PESCOÇO	404020275	RESSECÇÃO DE LESÃO MALIGNA E BENIGNA DA REGIÃO CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	2062,56
OTORRINO/CABEÇA E PESCOÇO	404020313	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DOS OSSOS DA FACE	1082,73
OTORRINO/CABEÇA E PESCOÇO	404020321	RINOPLASTIA PARA DEFEITOS PÓS	1344,20
OTORRINO/CABEÇA E PESCOÇO	404020356	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA E CISTOS ORO	1093,15
OTORRINO/CABEÇA E PESCOÇO	404020380	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE OSTEOMIELITE DE OSSOS DA FACE	1427,83
OTORRINO/CABEÇA E PESCOÇO	404020453	OSTEOTOMIA DA MAXILA	1559,03



## FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAIÓPOLIS

CNPJ 10.817.032/0001-38

Avenida Tancredo Neves, 234 - Centro

CEP- 89340-000 - ITAIÓPOLIS - SC

Fone (047) 3652-1893 - (047) 3652-1787

OTORRINO/CABEÇA E PESCOÇO	404020461	OSTEOTOMIA DA MANDIBULA	1559,03
OTORRINO/CABEÇA E PESCOÇO	404020470	RECONSTRUÇÃO DO SULCO GENGIVO	1199,24
OTORRINO/CABEÇA E PESCOÇO	404020500	OSTEOSSÍNTESE DA FRATURA COMPLEXA DA MANDÍBULA	1489,13
OTORRINO/CABEÇA E PESCOÇO	404020518	OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA COMPLEXA DA MAXILA	1527,33
OTORRINO/CABEÇA E PESCOÇO	404020526	OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA DO COMPLEXO ÓRBITO	1390,88
OTORRINO/CABEÇA E PESCOÇO	404020542	REDUÇÃO CIRÚRGICA DE FRATURA DOS OSSOS PRÓPRIOS DO NARIZ	1152,40
OTORRINO/CABEÇA E PESCOÇO	404020550	OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA SIMPLES DE MANDÍBULA	1403,19
OTORRINO/CABEÇA E PESCOÇO	404020569	ARTROPLASTIA DA ARTICULAÇÃO TÊMPORO	1263,33
OTORRINO/CABEÇA E PESCOÇO	404020577	REDUÇÃO DE FRATURA ALVEOLO	1023,07
OTORRINO/CABEÇA E PESCOÇO	404020593	REDUÇÃO DE FRATURA DA MAXILA	1299,74
OTORRINO/CABEÇA E PESCOÇO	404020640	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ANQUILOSE DA ARTICULAÇÃO TÊMPORO	1422,33
OTORRINO/CABEÇA E PESCOÇO	404020658	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE OSTEOMA, ODONTOMA /OUTRAS LESÕES ESPECIFICADAS	1241,20
OTORRINO/CABEÇA E PESCOÇO	404020666	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO OSSO ZIGOMÁTICO SEM OSTEOSSÍNTESE	1390,88
OTORRINO/CABEÇA E PESCOÇO	404020690	OSTEOTOMIA CRÂNIO	3244,25
OTORRINO/CABEÇA E PESCOÇO	404020712	ELEVAÇÃO DO ASSOALHO DO SEIO MAXILAR	1241,92
OTORRINO/CABEÇA E PESCOÇO	404020720	OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA BILATERAL DO CÔNDILO MANDIBULAR	1404,76
OTORRINO/CABEÇA E PESCOÇO	404020739	RECONSTRUÇÃO PARCIAL DE MANDÍBULA / MAXILA	1267,42
OTORRINO/CABEÇA E PESCOÇO	404020771	RESSECÇÃO DE LESÃO DA BOCA	1241,30
OTORRINO/CABEÇA E PESCOÇO	404020780	RECONSTRUÇÃO TOTAL DE MANDÍBULA/MAXILA	1315,53
OTORRINO/CABEÇA E PESCOÇO	404030033	OSTEOTOMIA DE MAXILA EM PACIENTES COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	2725,40
OTORRINO/CABEÇA E PESCOÇO	404030050	OSTEOTOMIA DA MANDÍBULA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	1271,13
OTORRINO/CABEÇA E PESCOÇO	404030076	LABIOPLASTIA UNILATERAL EM DOIS TEMPOS	1993,69
OTORRINO/CABEÇA E PESCOÇO	404030084	ALVEOLOPLASTIA COM ENXERTO ÓSSEO EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIOFACIAL	1903,10



## FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAIÓPOLIS

CNPJ 10.817.032/0001-38

Avenida Tancredo Neves, 234 - Centro

CEP- 89340-000 - ITAIÓPOLIS - SC

Fone (047) 3652-1893 - (047) 3652-1787

OTORRINO/CABEÇA E PESCOÇO	404030165	RINOPLASTIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	1294,20
OTORRINO/CABEÇA E PESCOÇO	404030173	SEPTOPLASTIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	1224,67
OTORRINO/CABEÇA E PESCOÇO	404030190	TIMPANOPLASTIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL (UNI / BILATERAL)	1294,20
OTORRINO/CABEÇA E PESCOÇO	404030254	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULAS ORONASAIS EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	1444,84
OTORRINO/CABEÇA E PESCOÇO	404030262	PALATOPLASTIA SECUNDÁRIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	2325,84
OTORRINO/CABEÇA E PESCOÇO	404030270	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA INSUFICIÊNCIA VELOFARÍNGEA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	2325,84
OTORRINO/CABEÇA E PESCOÇO	404030289	TRATAMENTO CIRÚRGICO REPARADOR DA FISSURA FACIAL RARA EM PACIENTES COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	2832,70
OTORRINO/CABEÇA E PESCOÇO	404030297	OSTEOTOMIA CRANIOFACIAL COMPLEXA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	3713,10
OTORRINO/CABEÇA E PESCOÇO	404030319	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE MACROSTOMIA /MICROSTOMIA POR ANOMALIA CRANIOFACIAL	1424,20
OTORRINO/CABEÇA E PESCOÇO	404030327	OSTEOPLASTIA FRONTO	1524,41
OFTALMO	405010133	RECONSTITUICAO TOTAL DE PALPEBRA	1588,66
OFTALMO	405010150	SONDAGEM DE CANAL LACRIMAL SOB ANESTESIA GERAL	653,73
OFTALMO	405040059	DESCOMPRESSAO DE ORBITA	1100,66
OFTALMO	405040067	ENUCLEACAO DE GLOBO OCULAR	865,58
OFTALMO	405040075	EVISCERACAO DE GLOBO OCULAR	1037,52
OFTALMO	405040148	ORBITOTOMIA	1069,17
OFTALMO	405040156	RECONSTITUICAO DE CAVIDADE ORBITÁRIA	1037,51
OFTALMO	405040164	RECONSTITUICAO DE PAREDE DA ORBITA	1180,42
OFTALMO	405050232	RECONSTRUCAO DE CAMARA ANTERIOR DO OLHO	1244,89
OFTALMO	405050313	TOPOPLASTIA DO TRANSPLANTE	1415,45
OFTALMO	405050399	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEISCÊNCIA DE SUTURA DE Córnea	622,12
VASCULAR	406010110	CARDIOTOMIA P/ RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	2537,05
VASCULAR	406020108	DISSECCAO RADICAL DO PESCOÇO	1317,40
VASCULAR	406020159	EXERESE DE GANGLIO LINFÁTICO	888,14



## FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAIÓPOLIS

CNPJ 10.817.032/0001-38

Avenida Tancredo Neves, 234 - Centro

CEP- 89340-000 - ITAIÓPOLIS - SC

Fone (047) 3652-1893 - (047) 3652-1787

VASCULAR	406020167	FASCIOTOMIA P/ DESCOMPRESSÃO	1328,21
VASCULAR	406020221	LINFADENECTOMIA RADICAL AXILAR UNILATERAL	1330,29
VASCULAR	406020230	LINFADENECTOMIA RADICAL CERVICAL BILATERAL	1282,54
VASCULAR	406020248	LINFADENECTOMIA RADICAL CERVICAL UNILATERAL	1299,71
VASCULAR	406020256	LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINAL BILATERAL	1329,17
VASCULAR	406020264	LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINAL UNILATERAL	1306,46
VASCULAR	406020280	LINFADENECTOMIA RETROPERITONIAL	1387,48
VASCULAR	406020620	RETIRADA DE CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA SEMI OU TOTALMENTE IMPLANTÁVEL	820,74
GERAL	407010017	DEGASTROGASTRECTOMIA C/ OU S/ VAGOTOMIA	1537,03
GERAL	407010033	ESOFAGECTOMIA DISTAL C/ TORACOTOMIA	2583,56
GERAL	407010041	ESOFAGECTOMIA DISTAL S/ TORACOTOMIA	2583,56
GERAL	407010050	ESOFAGECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	1527,23
GERAL	407010068	ESOFAGO	2664,57
GERAL	407010076	ESOFAGOGASTRECTOMIA	1935,67
GERAL	407010084	ESOFAGOPLASTIA / GASTROPLASTIA	1544,88
GERAL	407010092	ESOFAGORRAFIA CERVICAL	1537,65
GERAL	407010106	ESOFAGORRAFIA TORACICA	1537,65
GERAL	407010130	GASTRECTOMIA PARCIAL C/ OU S/ VAGOTOMIA	1652,19
GERAL	407010149	GASTRECTOMIA TOTAL	1451,15
GERAL	407010165	GASTROENTEROANASTOMOSE	1652,18
GERAL	407010190	GASTRORRAFIA	1437,76
GERAL	407010211	GASTROSTOMIA	1437,76
GERAL	407010220	GASTROSTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	1270,56
GERAL	407010270	TRATAMENTO CIRURGICO DE ACALASIA (CARDIOMIOPLASTIA)	3020,21
GERAL	407010289	TRATAMENTO CIRURGICO DE DIVERTICULO DO TUBO DIGESTIVO	1572,91
GERAL	407010297	TRATAMENTO CIRURGICO DE REFLUXO GASTROESOFAGICO	1516,06
GERAL	407020012	AMPUTACAO COMPLETA ABDOMINO	2153,90
GERAL	407020020	AMPUTACAO POR PROCIDENCIA DE RETO	1466,48



## FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAIÓPOLIS

CNPJ 10.817.032/0001-38

Avenida Tancredo Neves, 234 - Centro

CEP- 89340-000 - ITAIÓPOLIS - SC

Fone (047) 3652-1893 - (047) 3652-1787

GERAL	407020039	APENDICECTOMIA	1164,62
GERAL	407020063	COLECTOMIA PARCIAL (HEMICOLECTOMIA)	2567,45
GERAL	407020071	COLECTOMIA TOTAL	2153,91
GERAL	407020098	COLORRAFIA POR VIA ABDOMINAL	1379,10
GERAL	407020101	COLOSTOMIA	1923,77
GERAL	407020110	CRIPTECTOMIA UNICA / MULTIPLA	875,47
GERAL	407020144	DRENAGEM DE ABSCESSO ISQUIORRETAL	920,47
GERAL	407020179	ENTERECTOMIA	1967,20
GERAL	407020209	ENTEROTOMIA E/OU ENTERORRAFIA C/ SUTURA / RESSECCAO (QUALQUER SEGMENTO)	1538,04
GERAL	407020217	ESFINCTEROTOMIA INTERNA E TRATAMENTO DE FISSURA ANAL	996,81
GERAL	407020225	EXCISAO DE LESAO / TUMOR ANU	1085,35
GERAL	407020233	EXCISAO DE LESAO INTESTINAL / MESENTERICA LOCALIZADA	1400,08
GERAL	407020241	FECHAMENTO DE ENTEROSTOMIA (QUALQUER SEGMENTO)	1400,09
GERAL	407020250	FECHAMENTO DE FISTULA DE COLON	1646,25
GERAL	407020268	FECHAMENTO DE FISTULA DE RETO	1124,14
GERAL	407020292	HERNIORRAFIA C/ RESSECCAO INTESTINAL (HERNIA ESTRANGULADA)	1128,69
GERAL	407020306	JEJUNOSTOMIA / ILEOSTOMIA	1692,57
GERAL	407020322	PLASTICA ANAL EXTERNA / ESFINCTEROPLASTIA ANAL	928,24
GERAL	407020330	PROCTOCOLECTOMIA TOTAL C/ RESERVATORIO ILEAL	2203,79
GERAL	407020349	PROCTOPEXIA ABDOMINAL POR PROCIDENCIA DO RETO	1144,05
GERAL	407020357	PROCTOPLASTIA E PROCTORRAFIA POR VIA PERINEAL	1124,14
GERAL	407020403	RETOSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL	2203,79
GERAL	407020411	RETOSIGMOIDECTOMIA ABDOMINO	2203,79
GERAL	407020420	TRATAMENTO CIRURGICO DE ANOMALIAS CONGENITAS DO ANUS E RETO	962,85
GERAL	407020438	TRATAMENTO CIRURGICO DE AUSENCIA DO RETO (ABDOMINO)	2183,83
GERAL	407020470	TRATAMENTO CIRURGICO DE PROLAPSO ANAL	933,64
GERAL	407030018	ANASTOMOSE BILEO	1911,31
GERAL	407030042	COLECISTOSTOMIA	1382,50



## FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAIÓPOLIS

CNPJ 10.817.032/0001-38

Avenida Tancredo Neves, 234 - Centro

CEP- 89340-000 - ITAIÓPOLIS - SC

Fone (047) 3652-1893 - (047) 3652-1787

GERAL	407030050	COLEDOCOPLASTIA	1319,39
GERAL	407030069	COLEDOCOTOMIA C/ OU S/ COLECISTECTOMIA	1367,41
GERAL	407030123	ESPLENECTOMIA	1725,98
GERAL	407030131	HEPATECTOMIA PARCIAL	1945,01
GERAL	407030166	HEPATOTOMIA E DRENAGEM DE ABSCESSO / CISTO	1609,07
GERAL	407030174	MARSUPIALIZACAO DE ABSCESSO / CISTO	1613,53
GERAL	407030182	PANCREATECTOMIA PARCIAL	1524,95
GERAL	407030204	PANCREATO	2353,46
GERAL	407030247	TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTOS PANCREATICOS	2327,59
GERAL	407040013	DRENAGEM DE ABSCESSO PELVICO	1467,13
GERAL	407040048	HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA (VIA ABDOMINAL)	1558,13
GERAL	407040056	HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA (VIA TORACICA)	1580,90
GERAL	407040145	HERNIORRAFIA S/ RESSECCAO INTESTINAL (HERNIA ESTRANGULADA )	1169,94
GERAL	407040161	LAPAROTOMIA EXPLORADORA	1387,19
GERAL	407040170	LAPAROTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA PARA DRENAGEM E/OU BIOPSIA	1356,15
GERAL	407040188	LIBERACAO DE ADERENCIAS INTESTINAIS	1579,06
GERAL	407040226	REPARACAO DE OUTRAS HERNIAS	1132,19
GERAL	407040242	RESSUTURA DE PAREDE ABDOMINAL (POR DEISCENCIA TOTAL / EVISCERACAO)	1281,89
ORTOPEDIA	408010100	OSTECTOMIA DA CLAVÍCULA OU DA ESCÁPULA	1197,12
ORTOPEDIA	408010118	OSTEOTOMIA DA CLAVÍCULA OU DA ESCÁPULA	1184,27
ORTOPEDIA	408010134	REDUCAO INCRUENTA DE LUXAÇÃO OU FRATURA / LUXAÇÃO ESCÁPULO	1065,99
ORTOPEDIA	408010169	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO COLO E CAVIDADE GLENOIDE DE ESCAPULA	1279,15
ORTOPEDIA	408010193	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA	1201,40
ORTOPEDIA	408010207	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA	1352,90
ORTOPEDIA	408010215	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO RECIDIVANTE / HABITUAL DE ARTICULACAO ESCAPULO	1279,15
ORTOPEDIA	408020016	AMPUTAÇÃO / DESARTICULAÇÃO DE MÃO E PUNHO	1093,30





## FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAIÓPOLIS

CNPJ 10.817.032/0001-38

Avenida Tancredo Neves, 234 - Centro

CEP- 89340-000 - ITAIÓPOLIS - SC

Fone (047) 3652-1893 - (047) 3652-1787

ORTOPEDIA	408020024	AMPUTAÇÃO / DESARTICULAÇÃO DE MEMBROS SUPERIORES	1259,46
ORTOPEDIA	408020121	REALINHAMENTO DE MECANISMO EXTENSOR DOS DEDOS DA MÃO	1105,53
ORTOPEDIA	408020172	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA / LESÃO FISARIA NO PUNHO	1007,24
ORTOPEDIA	408020202	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	1015,45
ORTOPEDIA	408020229	REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO / FRATURA	1169,80
ORTOPEDIA	408020334	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DO UMERO	1398,98
ORTOPEDIA	408020385	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA SUPRACONDILIANA DO ÚMERO	1399,74
ORTOPEDIA	408020393	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DO ÚMERO	1264,95
ORTOPEDIA	408020539	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA	1092,60
ORTOPEDIA	408020547	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO OU FRATURA	1211,42
ORTOPEDIA	408020610	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA / DESINSERÇÃO / ARRANCAMENTO CAPSULO	1158,26
ORTOPEDIA	408020636	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE SINOSTOSE RÁDIO ULNAR	1271,88
ORTOPEDIA	408030437	DISCECTOMIA CERVICAL POR VIA ANTERIOR (1 NÍVEL)	2243,00
ORTOPEDIA	408030445	DISCECTOMIA CERVICAL POR VIA ANTERIOR (2 OU MAIS NÍVEIS)	2626,52
ORTOPEDIA	408030542	RESSECÇÃO DE ELEMENTO VERTEBRAL POSTERIOR / POSTERO	1983,63
ORTOPEDIA	408030755	TRATAMENTO CIRURGICO DE TORCICOLO CONGENITO	1162,96
ORTOPEDIA	408040025	ARTRODESE DA SINFISE PÚBICA	1684,95
ORTOPEDIA	408040149	OSTECTOMIA DA PELVE	1684,95
ORTOPEDIA	408040165	RECONSTRUÇÃO OSTEOPLASTICA DO QUADRIL	2502,17
ORTOPEDIA	408040335	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO COXO	2535,27
ORTOPEDIA	408050012	AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE MEMBROS INFERIORES	1792,74
ORTOPEDIA	408050020	AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE PE E TARSO	1174,01
ORTOPEDIA	408050080	FASCIOTOMIA DE MEMBROS INFERIORES	1237,74
ORTOPEDIA	408050217	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LUXACAO / FRATURA	1041,04



## FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAIÓPOLIS

CNPJ 10.817.032/0001-38

Avenida Tancredo Neves, 234 - Centro

CEP- 89340-000 - ITAIÓPOLIS - SC

Fone (047) 3652-1893 - (047) 3652-1787

ORTOPEDIA	408050225	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA / LESAO FISARIA DISTAL DA TIBIA C/ OU S/ FRATURA DA FIBULA	1008,25
ORTOPEDIA	408050268	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO / FRATURA	1008,25
ORTOPEDIA	408050276	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO FEMURO	1008,25
ORTOPEDIA	408050357	SINDACTILIA CIRURGICA DOS DEDOS DO PE (PROCEDIMENTO TIPO KELIKIAN)	1184,06
ORTOPEDIA	408050446	TRATAMENTO CIRURGICO DE COALIZAO TARSAL	1168,41
ORTOPEDIA	408050489	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA PROXIMAL (COLO) DO FEMUR (SINTESE)	1861,85
ORTOPEDIA	408050500	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DA TÍBIA	1746,36
ORTOPEDIA	408050519	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DO FÊMUR	1872,97
ORTOPEDIA	408050543	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO PILÃO TIBIAL	1365,96
ORTOPEDIA	408050551	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO PLANALTO TIBIAL	1297,15
ORTOPEDIA	408050616	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA SUBTROCANTERIANA	1659,42
ORTOPEDIA	408050624	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA SUPRACONDILEANA DO FÊMUR (METÁFISE DISTAL)	1872,97
ORTOPEDIA	408050632	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA TRANSTROCANTERIANA	1872,97
ORTOPEDIA	408050683	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA	1297,15
ORTOPEDIA	408050691	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA	1168,42
ORTOPEDIA	408050721	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE METATARSO PRIMO VARO	1168,42
ORTOPEDIA	408050780	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA AO NÍVEL DO TARSO	1198,41
ORTOPEDIA	408050829	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DO PÉ	1168,41
ORTOPEDIA	408050900	TRATAMENTO CIRÚRGICO DO HALUX RIGIDUS	1168,42
ORTOPEDIA	408060042	AMPUTAÇÃO / DESARTICULAÇÃO DE DEDO	1238,03
ORTOPEDIA	408060077	ARTROPLASTIA DE RESSECÇÃO DE PEQUENAS ARTICULAÇÕES	1168,41
ORTOPEDIA	408060093	DESCOMPRESSÃO COM Esvaziamento Medular por Brocagem / Via Corticotomia	1605,02
ORTOPEDIA	408060107	DIAFISECTOMIA DE OSSOS LONGOS	1329,35



## FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAIÓPOLIS

CNPJ 10.817.032/0001-38

Avenida Tancredo Neves, 234 - Centro

CEP- 89340-000 - ITAIÓPOLIS - SC

Fone (047) 3652-1893 - (047) 3652-1787

ORTOPEDIA	408060115	ENCURTAMENTO DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO E DO PÉ	1183,35
ORTOPEDIA	408060166	OSTECTOMIA DE OSSOS DA MÃO E/OU DO PÉ	1158,61
ORTOPEDIA	408060204	REINSERÇÃO MUSCULAR	1103,29
ORTOPEDIA	408060344	RETIRADA DE ESPAÇADORES / OUTROS MATERIAIS	1051,67
ORTOPEDIA	408060360	RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO	1051,67
ORTOPEDIA	408060417	RETRAÇÃO CICATRICIAL DOS DEDOS C/ COMPROMETIMENTO TENDINOSO (POR DEDO)	1105,53
ORTOPEDIA	408060433	TENODESE	1104,09
ORTOPEDIA	408060450	TENOMIORRAFIA	1105,91
ORTOPEDIA	408060603	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HERNIA MUSCULAR	1103,29
ORTOPEDIA	408060638	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA	1092,60
UROLOGIA/NEFROLOGIA	409010014	CAPSULECTOMIA RENAL	1455,86
UROLOGIA/NEFROLOGIA	409010057	CISTOENTEROPLASTIA	2675,72
UROLOGIA/NEFROLOGIA	409010073	CISTOPLASTIA (CORRECAO DE EXTROFIA VESICAL)	2722,98
UROLOGIA/NEFROLOGIA	409010081	CISTORRAFIA	1299,70
UROLOGIA/NEFROLOGIA	409010090	CISTOSTOMIA	1354,29
UROLOGIA/NEFROLOGIA	409010120	DIVERTICULECTOMIA VESICAL	1236,61
UROLOGIA/NEFROLOGIA	409010138	DRENAGEM DE ABSCESSO RENAL / PERI	1380,82
UROLOGIA/NEFROLOGIA	409010170	INSTALACAO ENDOSCOPICA DE CATETER DUPLO J	968,68
UROLOGIA/NEFROLOGIA	409010251	NEFROPIELOSTOMIA	1477,86
UROLOGIA/NEFROLOGIA	409010340	PIELOTOMIA	1399,91
UROLOGIA/NEFROLOGIA	409010456	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO	1544,77
UROLOGIA/NEFROLOGIA	409010464	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO	1544,77
UROLOGIA/NEFROLOGIA	409010472	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULAS URETERAIS	1344,71
UROLOGIA/NEFROLOGIA	409010480	TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMORRAGIA VESICAL (FORMOLIZACAO DA BEXIGA)	1233,31
UROLOGIA/NEFROLOGIA	409010510	TRATAMENTO CIRURGICO DE URETEROCELE	1368,34
UROLOGIA/NEFROLOGIA	409010529	URETERECTOMIA	1368,34
UROLOGIA/NEFROLOGIA	409010553	URETEROENTEROSTOMIA	1534,87
UROLOGIA/NEFROLOGIA	409010588	URETEROSTOMIA CUTANEA	1378,96
UROLOGIA/NEFROLOGIA	409020052	LIGADURA / SECCAO DE VASOS ABERRANTES	1155,28



## FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAIÓPOLIS

CNPJ 10.817.032/0001-38

Avenida Tancredo Neves, 234 - Centro

CEP- 89340-000 - ITAIÓPOLIS - SC

Fone (047) 3652-1893 - (047) 3652-1787

UROLOGIA/NEFROLOGIA	409020087	RESSECCAO DE CARUNCULA URETRAL	958,21
UROLOGIA/NEFROLOGIA	409020095	RESSECCAO DE PROLAPSO DA MUCOSA DA URETRA	958,21
UROLOGIA/NEFROLOGIA	409040010	DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOLSA ESCROTAL	953,06
UROLOGIA/NEFROLOGIA	409040053	ESPERMATOCELECTOMIA	962,09
UROLOGIA/NEFROLOGIA	409040193	RESSECCAO PARCIAL DA BOLSA ESCROTAL	975,86
UROLOGIA/NEFROLOGIA	409040223	TRATAMENTO CIRURGICO DE TORCAO DO TESTICULO / DO CORDAO ESPERMATICO	1030,13
UROLOGIA/NEFROLOGIA	409050024	CORRECAO DE EPISPADIA	1138,21
UROLOGIA/NEFROLOGIA	409050075	PLASTICA TOTAL DO PENIS	1255,02
UROLOGIA/NEFROLOGIA	409050091	REIMPLANTE DE PENIS	1616,17
GINECOLOGIA	409060143	HISTERECTOMIA TOTAL AMPLIADA (WERTHEIN)	1467,90
GINECOLOGIA	409060224	RESSECCAO DE VARIZES PELVICAS	1073,74
GINECOLOGIA	409060275	TRAQUELOPLASTIA	1074,23
GINECOLOGIA	409070092	COLPORRAFIA NAO OBSTETRICA	1122,54
GINECOLOGIA	409070114	CONSTRUCAO DE VAGINA	1148,05
GINECOLOGIA	410010014	DRENAGEM DE ABSCESSO DE MAMA	921,51
GINECOLOGIA	410010057	MASTECTOMIA RADICAL C/ LINFADENECTOMIA	1533,51
GINECOLOGIA	410010065	MASTECTOMIA SIMPLES	1212,80
GINECOLOGIA	410010081	PLASTICA MAMARIA MASCULINA	1200,64
GINECOLOGIA	410010090	PLASTICA MAMARIA RECONSTRUTIVA	1065,92
GINECOLOGIA	410010120	SETORECTOMIA / QUADRANTECTOMIA C/ ESVAZIAMENTO GANGLIONAR	1108,20
GINECOLOGIA	410010138	RETIRADA DE PRÓTESE MAMÁRIA UNILATERAL EM CASOS DE COMPLICAÇÃO DA PRÓTESE MAMÁRIA IMPLANTADA	1040,00
GINECOLOGIA	410010146	RETIRADA DE PRÓTESE MAMÁRIA BILATERAL EM CASOS DE COMPLICAÇÃO DA PRÓTESE MAMÁRIA IMPLANTADA	1330,00
GINECOLOGIA	410010154	RETIRADA DE PRÓTESE MAMÁRIA UNILATERAL EM CASOS DE COMPLICAÇÃO DE IMPLANTAÇÃO DA PRÓTESE, COM IMPLANTAÇÃO DE NOVA PRÓTESE, NO MESMO ATO CIRÚRGICO	1065,92
GINECOLOGIA	410010162	RETIRADA DE PRÓTESE MAMÁRIA BILATERAL EM CASOS DE COMPLICAÇÃO DE IMPLANTAÇÃO DA PRÓTESE, COM IMPLANTAÇÃO DE NOVA PRÓTESE NO MESMO ATO CIRÚRGICO	1381,84
GERAL	412010038	COLOCAÇÃO DE PROTÉSE LARINGO	1279,38



## FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAIÓPOLIS

CNPJ 10.817.032/0001-38

Avenida Tancredo Neves, 234 - Centro

CEP- 89340-000 - ITAIÓPOLIS - SC

Fone (047) 3652-1893 - (047) 3652-1787

GERAL	412010046	COLOCACAO DE PROTESE LARINGO TRAQUEAL/ TRAQUEO	1363,88
GERAL	412010097	TRAQUEOPLASTIA POR ACESSO TORÁCICO	1633,68
GERAL	412010100	TRAQUEOPLASTIA E/OU LARINGOTRAQUEOPLASTIA	1633,68
GERAL	412010119	TRAQUEORRAFIA E/OU FECHAMENTO DE FISTULA TRAQUEO	1416,22
GERAL	412010143	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA ADQUIRIDA	2613,98
GERAL	412020017	MEDIASTINOTOMIA EXPLORADORA PARA	2101,79
GERAL	412020025	MEDIASTINOTOMIA EXTRAPLEURAL POR VIA POSTERIOR	2101,79
GERAL	412020050	RESSECÇÃO DE TUMOR DO MEDIASTINO	2725,56
GERAL	412020068	TIMECTOMIA	2178,46
GERAL	412030012	DESCORTICAÇÃO PULMONAR	3055,36
GERAL	412030110	PLEURODESE	2160,50
GERAL	412040018	COSTECTOMIA	1390,42
GERAL	412040026	ESTERNECTOMIA COM OU SEM PRÓTESE	2216,03
GERAL	412040034	ESTERNECTOMIA SUBTOTAL	2216,03
GERAL	412040115	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA PAREDE TORÁCICA	1649,64
GERAL	412040123	TORACECTOMIA COM RECONSTRUÇÃO PARIETAL (POR PROTESE)	2215,57
GERAL	412040131	TORACECTOMIA SEM RECONSTRUÇÃO PARIETAL	2215,57
GERAL	412040158	TORACOPLASTIA (QUALQUER TECNICA)	1865,40
GERAL	412040166	TORACOSTOMIA COM DRENAGEM PLEURAL FECHADA	1929,44
GERAL	412040174	TORACOTOMIA EXPLORADORA	1889,08
GERAL	412040182	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFEITOS CONGÊNITOS DO TORAX	2216,08
GERAL	412040190	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA, NECROSE OU INFECÇÃO DO ESTERNO	1865,40
GERAL	412040212	TRATAMENTO CIRURGICO DE PAREDE TORACICA	2485,50
GERAL	412050013	BULECTOMIA UNI OU BILATERAL	2160,27
GERAL	412050048	LOBECTOMIA PULMONAR	2160,20
GERAL	412050064	PNEUMOMECTOMIA	2613,97
GERAL	412050072	PNEUMONECTOMIA DE TOTALIZACAO	2160,27



## FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAIÓPOLIS

CNPJ 10.817.032/0001-38

Avenida Tancredo Neves, 234 - Centro

CEP- 89340-000 - ITAIÓPOLIS - SC

Fone (047) 3652-1893 - (047) 3652-1787

GERAL	412050102	RESSECÇÃO EM CUNHA, TUMORECTOMIA / BIOPSIA DE PULMAO A CEU ABERTO	2160,27
GERAL	412050145	METASTASECTOMIA PULMONAR UNI OU BILATERAL (QUALQUER METODO)	2160,27
GERAL	413010082	TRATAMENTO DE MEDIO QUEIMADO	1438,24
GERAL	413040020	CORREÇÃO DE RETRAÇÃO CICATRICAL VÁRIOS ESTÁGIOS	1253,12
GERAL	413040038	DERMOLIPECTOMIA (1 OU 2 MEMBROS INFERIORES)	1236,92
GERAL	413040046	DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL NAO ESTETICA (PLASTICA ABDOMINAL)	1371,84
GERAL	413040097	PREPARO DE RETALHO	1000,12
GERAL	413040119	RECONSTRUCAO DE LOBULO DA ORELHA	1141,88
GERAL	413040127	RECONSTRUCAO DE POLO SUPERIOR DA ORELHA	1031,72
GERAL	413040135	RECONSTRUCAO DO HELIX DA ORELHA	1031,72
GERAL	413040143	RECONSTRUCAO TOTAL DE ORELHA (MULTIPLoS ESTAGIOS)	1088,95
GERAL	413040151	TRANSFERENCIA INTERMEDIARIA DE RETALHO	1163,45
GERAL	413040178	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES EXTENSAS C/ PERDA DE SUBSTANCIA CUTANEA	1491,69
GERAL	413040186	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRACAO CICATRICAL DA AXILA	1275,84
GERAL	413040194	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRACAO CICATRICAL DO COTOVELO	1065,61
GERAL	413040208	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRACAO CICATRICAL DOS DEDOS DA MAO/PE S/ COMPROMETIMENTO TENDINOSO	1006,23
GERAL	413040232	TRATAMENTO CIRURGICO NAO ESTETICO DA ORELHA	1141,88
GERAL	413040240	TRATAMENTO CIRURGICO P/ REPARACOES DE PERDA DE SUBSTANCIA DA MAO	1074,20
BUCOMAXILOFACIAL	414010256	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA ORO	1349,65
BUCOMAXILOFACIAL	414010329	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE CISTO DO COMPLEXO MAXILO	1211,11
BUCOMAXILOFACIAL	414010345	EXCISÃO DE CÁLCULO DE GLÂNDULA SALIVAR	1522,62
MULTIPLA / SEQUENCIAIS	415020034	OUTROS PROCEDIMENTOS COM CIRURGIAS SEQUENCIAIS	1300,00
MULTIPLA / SEQUENCIAIS	415020069	PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM ORTOPEDIA	1300,00
MULTIPLA / SEQUENCIAIS	415020077	PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM NEUROCIRURGIA	1300,00
MULTIPLA / SEQUENCIAIS	415030013	TRATAMENTO CIRURGICO EM POLITRAUMATIZADO	1300,00



## FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAIÓPOLIS

CNPJ 10.817.032/0001-38

Avenida Tancredo Neves, 234 - Centro

CEP- 89340-000 - ITAIÓPOLIS - SC

Fone (047) 3652-1893 - (047) 3652-1787

GERAL	415040027	DEBRIDAMENTO DE FASCEITE NECROTIZANTE	1821,77
GERAL	415040035	DEBRIDAMENTO DE ULCERA / DE TECIDOS DESVITALIZADOS	1843,08



## FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAIÓPOLIS

CNPJ 10.817.032/0001-38

Avenida Tancredo Neves, 234 - Centro

CEP- 89340-000 - ITAIÓPOLIS - SC

Fone (047) 3652-1893 - (047) 3652-1787

### ANEXO II

#### RELAÇÃO DOS PROCEDIMENTOS E QUANTIDADES QUE A EMPRESA TERÁ CAPACIDADE DE REALIZAR

Ao  
Fundo Municipal de Saúde de Itaiópolis  
Credenciamento nº 02/2022

Razão Social/Nome:		
Endereço:		
Município:	UF:	
CEP:		
CNPJ/CPF/MF:		
Fone ( )	Fax: ( )	
E-Mail:		
Banco:	Agência:	Conta:
Representante:		
Fone: ( )	E-mail: ( )	

A Empresa/Hospital/Nome:

Declara que tem conhecimento dos procedimentos constantes do ANEXO I – Procedimentos da Campanha de Cirurgias Eletivas 2022, que tem condições de estrutura, profissionais, materiais, medicamentos, equipamentos, alvarás, registros e demais autorizações para realizar os procedimentos e concorda com as regras e valores ofertados no presente credenciamento.

**Declara também que terá condições de realizar os procedimentos nas quantidades a seguir descritas.**

Nº e nome do procedimento:	Valor do procedimento (conforme ANEXO I - Procedimentos da Campanha de Cirurgias Eletivas 2022.	Quant. Mensal





## FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAIÓPOLIS

CNPJ 10.817.032/0001-38

Avenida Tancredo Neves, 234 - Centro

CEP- 89340-000 - ITAIÓPOLIS - SC

Fone (047) 3652-1893 - (047) 3652-1787


\_\_\_\_\_  
(Local e data)

\_\_\_\_\_  
**NOME E ASSINATURA**

**CPF:**

**REPRESENTANTE LEGAL E CARIMBO DA EMPRESA**



## FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAIÓPOLIS

CNPJ 10.817.032/0001-38

Avenida Tancredo Neves, 234 - Centro

CEP- 89340-000 - ITAIÓPOLIS - SC

Fone (047) 3652-1893 - (047) 3652-1787

### ANEXO III – SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO

À Comissão Permanente de Licitação do Município de Itaiópolis/SC

A empresa, \_\_\_\_\_, CNPJ nº \_\_\_\_\_, inscrição Estadual nº \_\_\_\_\_, neste ato representada por \_\_\_\_\_, portador(a) do CPF nº \_\_\_\_\_ e do RG nº \_\_\_\_\_, vem requerer o credenciamento nº 2/2022, para atender a Secretaria Municipal da Saúde de Itaiópolis, apresentamos a documentação exigida no Edital a fim de submetê-la ao exame da Comissão permanente de licitações.

Declaramos estar de acordo com os valores constantes da Tabela dos serviços ofertados e do contido na Minuta de Contrato vinculado a este Edital.

Informamos, como segue, o endereço para atendimento aos serviços propostos.

Endereço:

Rua \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_

Bairro \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Itaiópolis \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.

(assinatura do representante legal da empresa e carimbo com CNPJ)

#### **OBSERVAÇÃO:**

**ESTA DECLARAÇÃO DEVERÁ SER APRESENTADA FORA DO ENVELOPE**



## FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAIÓPOLIS

CNPJ 10.817.032/0001-38

Avenida Tancredo Neves, 234 - Centro

CEP- 89340-000 - ITAIÓPOLIS - SC

Fone (047) 3652-1893 - (047) 3652-1787

### ANEXO IV MODELO DE DECLARAÇÃO DE INIDONEIDADE

#### AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAIOPOLIS-SC PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 13/2022 Credenciamento Público nº 02/2022

**OBJETO:** Credenciamento Público de hospitais para realização de Cirurgias eletivas, para suprir necessidades dos pacientes do Sistema Único de Saúde (SUS) do Município de Itaipópolis/SC.

Razão Social :

Endereço:

Cidade/estado:

CNPJ:

A empresa \_\_\_\_\_, escrita no CNPJ sob o nº \_\_\_\_\_, por intermédio do seu(ua) representante legal, Sr.(a). \_\_\_\_\_, portador(a) da Carteira de Identidade nº, e inscrito(a) no CPF sob nº \_\_\_\_\_, **DECLARA** que a empresa não possui emitida contra si, **declaração de inidoneidade**, expedida em face de inexecução total ou parcial de contratos com outros entes públicos, nos termos do artigo 87, inciso IV e artigo 88, inciso III da lei nº 8.666/93, em atendimento ao artigo 97 da referida Lei. A presente Declaração é válida até o final de todo o processo de Credenciamento nº 02/2022, inclusive entrega/fornecimento do objeto/execução total do contrato.

Local, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 2022.

\_\_\_\_\_  
(nome e assinatura do responsável legal)

(Número da Carteira de Identidade e Órgão emissor)



## FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAIÓPOLIS

CNPJ 10.817.032/0001-38

Avenida Tancredo Neves, 234 - Centro

CEP- 89340-000 - ITAIÓPOLIS - SC

Fone (047) 3652-1893 - (047) 3652-1787

### ANEXO V DECLARAÇÃO DE QUE NÃO EMPREGA MENORES

**AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAIOPOLIS-SC  
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 13/2022  
Credenciamento Público 02/2022**

**OBJETO:** Credenciamento Público de hospitais para realização de Cirurgias eletivas, para suprir necessidades dos pacientes do Sistema Único de Saúde (SUS) do Município de Itaipópolis/SC.

Razão Social :

Endereço:

Cidade/estado:

CNPJ:

A empresa \_\_\_\_\_, inscrito no CNPJ nº \_\_\_\_\_, por intermédio de seu representante legal o (a) Sr. (a) \_\_\_\_\_, portador(a) da Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_ e do CPF nº \_\_\_\_\_, **DECLARA**, para fins do disposto no inciso v do art. 27 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, **que não emprega menor de dezoito** anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de **deze4sseis** anos.

Ressalva: emprega menor , a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz ( ).

\_\_\_\_\_  
(Local e data)

\_\_\_\_\_  
**NOME E ASSINATURA**

**CPF:**

**REPRESENTANTE LEGAL E CARIMBO DA EMPRESA**

(Observação: em caso afirmativo, assinalar a ressalva acima).



## FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAIÓPOLIS

CNPJ 10.817.032/0001-38

Avenida Tancredo Neves, 234 - Centro

CEP- 89340-000 - ITAIÓPOLIS - SC

Fone (047) 3652-1893 - (047) 3652-1787

### ANEXO VI

#### MODELO DE DECLARAÇÃO DE NÃO POSSUIR EM SEU QUADRO FUNCIONARIO PUBLICO

**AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAIOPOLIS-SC  
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 13/2022  
Credenciamento Público nº 02/2022**

**OBJETO:** Credenciamento Público de hospitais para realização de Cirurgias eletivas, para suprir necessidades dos pacientes do Sistema Único de Saúde (SUS) do Município de Itaipópolis/SC.

Razão Social :

Endereço:

Cidade/estado:

CNPJ:

A empresa \_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ sob nº \_\_\_\_\_, por intermédio do seu(ua) representante legal Sr(a). \_\_\_\_\_, portador(a) da Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_, e inscrito(a) no CPF sob nº \_\_\_\_\_, DECLARA, sob as penas da lei, que na qualidade de proponente de procedimento licitatório que nenhum funcionário público, ou membro comissionado de órgão direto ou indireto da Administração Municipal vinculado ao Município de Itaipópolis, integra nosso quadro societário.

\_\_\_\_\_, em \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.

\_\_\_\_\_  
(Nome e assinatura do responsável legal)



## FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAIÓPOLIS

CNPJ 10.817.032/0001-38

Avenida Tancredo Neves, 234 - Centro

CEP- 89340-000 - ITAIÓPOLIS - SC

Fone (047) 3652-1893 - (047) 3652-1787

### ANEXO VII

#### DECLARAÇÃO DE QUE CONCORDA NA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

À Comissão Permanente de Licitação

Declaração de que concorda na prestação dos serviços

#### DECLARAÇÃO

A empresa \_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ sob nº \_\_\_\_\_, declara que concorda na execução dos serviços credenciados ao atendimento de paciente do Município de Itaiópolis, com os valores constantes na Tabela de valores anexa ao Edital de Credenciamento Público nº 02/2022 e que atenderemos a demanda exigida pela Secretaria Municipal de Saúde de Itaiópolis/SC.

Local, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.

\_\_\_\_\_  
(Nome e assinatura do responsável legal)



## FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAIÓPOLIS

CNPJ 10.817.032/0001-38

Avenida Tancredo Neves, 234 - Centro

CEP- 89340-000 - ITAIÓPOLIS - SC

Fone (047) 3652-1893 - (047) 3652-1787

### ANEXO VIII

#### TERMO DE COMPROMISSO DE DISPONIBILIDADE DE RECURSOS HUMANOS E MATERIAIS

À Comissão Permanente de Licitação

Termo de compromisso de disponibilidade de Recursos Humanos e materiais

A proponente declara que possui os recursos humanos, materiais e equipamentos necessários à execução dos serviços credenciados, destinados ao atendimento de pacientes do Município de Itaipópolis/SC.

\_\_\_\_\_, em \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.

\_\_\_\_\_  
(Nome e assinatura do responsável legal)



## FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAIÓPOLIS

CNPJ 10.817.032/0001-38

Avenida Tancredo Neves, 234 - Centro

CEP- 89340-000 - ITAIÓPOLIS - SC

Fone (047) 3652-1893 - (047) 3652-1787

### ANEXO IX

#### TERMO DE COMPROMISSO DE DESIMPEDIMENTO

À Comissão Permanente de Licitações  
Termo de compromisso de desimpedimento

Declaramos para os fins previstos, que esta proponente não incorre em qualquer dos impedimentos abaixo descrito:

- Não foi declarada inidônea por ato do Poder Público;
- Não se encontra sob processo de Falência ou Concordata;
- Não está impedida de transacionar com a Administração Pública;
- Não foi apenada com decisão de contrato que por deficiência dos serviços prestados, quer por outro motivo igualmente grave, no transcorrer dos últimos 05 (cinco) anos;
- Não possui débitos com a Administração Municipal;

Por ser verdade, firmamos o presente, nos termos e sob penas da lei.

\_\_\_\_\_, em \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.





## FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAIÓPOLIS

CNPJ 10.817.032/0001-38

Avenida Tancredo Neves, 234 - Centro

CEP- 89340-000 - ITAIÓPOLIS - SC

Fone (047) 3652-1893 - (047) 3652-1787

### ANEXO X

**AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAIOPOLIS-SC**

**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 13/2022**

**Credenciamento Público nº 02/2022**

### DECLARAÇÃO

#### ASSINATURA DO CONTRATO

A empresa \_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ sob o nº \_\_\_\_\_, sediada \_\_\_\_\_, por intermédio do seu representante legal o(a) Sr.(a) \_\_\_\_\_, portador(a) da Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_ e CPF nº \_\_\_\_\_, DECLARA para fim específico de futura contratação com o FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, considerando Credenciamento Público nº 02/2022- que o instrumento será assinado pelo Sr. (a) \_\_\_\_\_, (qualificação) portador(a) da Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_ e CPF nº \_\_\_\_\_, residente e domicílio na Rua \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_, cidade de \_\_\_\_\_, Estado \_\_\_\_\_

**Possui assinatura digital ( ) Sim ( ) Não**

**E-mail para envio da Ata para ser assinada digitalmente:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Nome da empresa, do Declarante e sua Assinatura)



## FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAIÓPOLIS

CNPJ 10.817.032/0001-38

Avenida Tancredo Neves, 234 - Centro

CEP- 89340-000 - ITAIÓPOLIS - SC

Fone (047) 3652-1893 - (047) 3652-1787

### **ANEXO XI – MINUTA DE CONTRATO PROCESSO Administrativo nº 13/2022 Credenciamento nº 02/2022**

Credenciamento de pessoas jurídicas, para prestação de procedimentos Cirúrgicos, que celebram o Fundo Municipal de Saúde do Município de Itaiópolis e a empresa \_\_\_\_\_ nos termos e condições a seguir:

Pelo presente instrumento, de um lado, o Município de Itaiópolis, Estado de Santa Catarina, através do Fundo Municipal de Saúde de Itaiópolis, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ sob nº 10.817.032/0001-38, com sede à Avenida Tancredo Neves, 234, Centro, CEP 89340-000, através da Secretária Municipal de Saúde Sra. Araci Gelbcke Wielewski, doravante denominada simplesmente de CREDENCIANTE e, de outro, \_\_\_\_\_ (qualificação) inscrita no CNPJ sob nº \_\_\_\_\_ estabelecida na Rua \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, em \_\_\_\_\_, Estado \_\_\_\_\_, neste ato representada pelo(a) seu(ua) \_\_\_\_\_ Sr(a). \_\_\_\_\_ portador(a) da carteira de identidade com RG nº \_\_\_\_\_ e CPF nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado na Rua \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, em \_\_\_\_\_, Estado \_\_\_\_\_, doravante denominada simplesmente CREDENCIADA, acordam celebrar o presente Contrato, mediante as seguintes cláusulas e condições:

#### **CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO**

1.1. O presente Credenciamento Público tem como objetivo o Credenciamento de hospitais para realização de Cirurgias eletivas, para suprir necessidades dos pacientes do Sistema Único de Saúde (SUS) do Município de Itaiópolis/SC.

#### **CLÁUSULA SEGUNDA – DAS OBRIGAÇÕES**

2.1. A CREDENCIADA, responderá pela solidez, segurança e perfeição dos serviços executados, sendo ainda responsável por quaisquer danos pessoais ou materiais, inclusive contra terceiros, ocorridos durante a execução dos serviços ou deles decorrentes.

2.2. A CREDENCIADA durante a vigência do presente contrato obriga-se a manter todas as condições da habilitação e qualificação exigidas no Edital de Credenciamento Público n 02/2022.

2.3. A CREDENCIADA não poderá, sob qualquer hipótese, cobrar diferenças de valores aos beneficiários pelo atendimento, bem como, que ele assine fatura ou guia de atendimento em branco.

#### **CLÁUSULA TERCEIRA – DO EQUIPAMENTO E MÃO-DE-OBRA**

3.1. Caberá à CREDENCIADA o fornecimento de todos os equipamentos e mão-de-obra, necessários à plena execução dos serviços indicados na cláusula primeira deste Termo.



## FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAIÓPOLIS

CNPJ 10.817.032/0001-38

Avenida Tancredo Neves, 234 - Centro

CEP- 89340-000 - ITAIÓPOLIS - SC

Fone (047) 3652-1893 - (047) 3652-1787

3.2. Correrão por sua inteira conta e risco, as despesas de toda a mão-de-obra, instrumento, equipamento necessários, e, igualmente se responsabiliza por encargos sociais decorrentes de contrato de trabalho de seus empregados, bem como do que vier a firmar com terceiros, nos termos da legislação trabalhista, civil, previdenciária ou penal em vigor, bem como indenizações por danos causados à CREDENCIANTE e ou a terceiros.

3.3. Suportará, também, encargos decorrentes de manutenção e conservação dos equipamentos utilizados na execução dos serviços.

### CLÁUSULA QUARTA – DA VIGÊNCIA E DA PRORROGAÇÃO

4.1. O prazo de vigência do presente Contrato é de 12 meses tendo por termo inicial a data de assinatura do presente instrumento, podendo ocorrer prorrogação, se de interesse das partes, observado o disposto na Lei 8.666/93 e saldo financeiro disponível.

§ 1º - A parte que não se interessar pela prorrogação contratual deverá comunicar a sua intenção, por escrito, a outra parte, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias.

§ 2º - A continuação da prestação de serviços nos exercícios financeiros subsequentes ao presente fica condicionada à vigência dos respectivos créditos orçamentários.

§ 3 – O Termo Aditivo referente à prorrogação contratual de celebração obrigatória será acompanhado do termo de Vistoria, onde constará se persistem as mesmas condições técnicas.

### CLÁUSULA QUINTA – DOS VALORES E FORMA DE PAGAMENTO

a) Será pago VALOR TOTAL, do ANEXO I- Procedimentos da Campanha de Cirurgias Eletivas 2022, para cada procedimento realizado.

b) O pagamento será realizado após a realização do procedimento de cirurgia eletiva, comprovada com envio de cópia do Laudo de AIH previamente autorizado pela Secretaria Municipal de Saúde de Itaiópolis, Relatório da quantidade de AIHs com os respectivos valores (iguais do VALOR TOTAL, do ANEXO I- Procedimentos da Campanha de Cirurgias Eletivas 2022) e Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços.

c) Caso o paciente seja avaliado e não possa realizar a cirurgia, no prestador credenciado, por quaisquer razões, essa consulta será absorvida no contrato, sem custo ao Município de Itaiópolis.

d) O Município de Itaiópolis, através da Secretaria Municipal de Saúde/ Fundo Municipal de Saúde, só irá custear procedimentos efetivamente realizados e comprovados.

e) Quando se tratar de mais de um procedimento cirúrgico para o mesmo paciente, deverá ser utilizado a estratégia de faturamento similar ao SUS, utilizando-se de código SUS para cirurgias múltiplas.

f) Caso sejam realizadas cirurgias independentes, então deverá ser emitido mais de um Laudo de AIH e seguir o mesmo processo para autorização, agendamento e realização da cirurgia.

g) O pagamento será efetuado em até 30 (trinta) dias após a apresentação da Nota Fiscal com cópia dos laudos de AIH, que comprovem a despesa, mediante depósito em conta bancária a ser informado pelo prestador credenciado.

h) Os documentos (Nota Fiscal e Laudos de AIH) serão conferidos e atestados por servidor do setor de tesouraria do Fundo Municipal de Saúde de Itaiópolis.



## FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAIÓPOLIS

CNPJ 10.817.032/0001-38

Avenida Tancredo Neves, 234 - Centro

CEP- 89340-000 - ITAIÓPOLIS - SC

Fone (047) 3652-1893 - (047) 3652-1787

i) Cada prestador credenciado poderá realizar quantos procedimentos achar conveniente, conforme especificações do anexo I - procedimentos da campanha de cirurgias eletivas 2022, desde que tenha estrutura física, leitos, materiais, insumos e profissionais habilitados para conduzir o processo cirúrgico adequadamente.

### CLÁUSULA SEXTA – DAS OBRIGAÇÕES DA FISCALIZAÇÃO

6.1. O acompanhamento e a fiscalização da execução do contrato consistem na verificação da conformidade da prestação dos serviços e da alocação dos recursos necessários, de forma a assegurar o perfeito cumprimento do contrato, que serão exercidos pelos responsáveis pelos setores de contabilidade e tesouraria do Fundo Municipal de Saúde de Itaipópolis/SC.

a) Durante o prazo de duração do contrato, a CREDENCIANTE designa pelos responsáveis pelos setores de contabilidade e tesouraria do Fundo Municipal de Saúde de Itaipópolis/SC para gerir, acompanhar, controlar e avaliar a execução contratual, o qual deverá receber o objeto solicitado, mediante competente Atestado.

b) O fiscal do contrato passa a ser o responsável pelo fiel cumprimento das cláusulas contratuais, inclusive as pertinentes aos encargos complementares.

6.2. Não obstante a CREDENCIADA será a exclusiva responsável pela execução de todos os serviços, o Fundo Municipal de Saúde reserva-se o direito, sem que de qualquer forma restrinja a plenitude desta responsabilidade, de exercer a mais ampla e completa fiscalização sobre os serviços diretamente por fiscal designado.

6.3. A fiscalização de que trata esta cláusula não exclui nem reduz a responsabilidade da CREDENCIADA, inclusive perante terceiros, por qualquer irregularidade, ainda que resultante de imperfeições técnicas, vícios redibitórios, ou emprego de material inadequado ou qualidade inferior e, na ocorrência desta, não implica em corresponsabilidade do Fundo Municipal de Saúde ou de seus agentes e prepostos, de conformidade com o art. 70 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993.

6.4. As decisões e providências que ultrapassarem a competência da fiscalização serão encaminhadas à autoridade competente do Município para adoção das medidas convenientes, consoantes disposto no § 2º, do art. 67, da Lei nº 8.666/93.

### CLÁUSULA SÉTIMA – DAS PENALIDADES

7.1. O descumprimento total ou parcial das obrigações assumidas ou cumprimento em desacordo com o pactuado acarretará, à CREDENCIADA, as penalidades previstas no Artigo 87, da Lei nº 8.666/93 e suas alterações, conforme a gravidade da infração e independentemente da incidência de multa e sem prejuízo de descredenciamento.

### CLÁUSULA OITAVA – DAS SANÇÕES

8.1. Pelo descumprimento total ou parcial das condições contratuais, a Prefeitura Municipal de Itaipópolis, poderá aplicar à contratada as seguintes penalidades, além de responsabilização civil e penal cabíveis, sem prejuízo do disposto no art. 49, da Lei nº 8.666/93 e suas alterações.



## FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAIÓPOLIS

CNPJ 10.817.032/0001-38

Avenida Tancredo Neves, 234 - Centro

CEP- 89340-000 - ITAIÓPOLIS - SC

Fone (047) 3652-1893 - (047) 3652-1787

- a) Advertência;
- b) Multa;
- c) Suspensão temporária do direito de licitar e contratar com a Administração;
- d) Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública, enquanto perdurarem os motivos determinados da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que tiver aplicado a penalidade.

### CLÁUSULA NONA – DA APLICAÇÃO DAS PENALIDADES E MULTAS

9.1. No caso de incidência de uma das situações previstas neste instrumento, o CREDENCIANTE notificará a CREDENCIADA, para no prazo de 05 (cinco) dias úteis, contados do recebimento desta, justificar, por escrito, os motivos do inadimplemento.

9.2. Ficam estabelecidos os seguintes percentuais de multa:

- a) 10% (dez por cento) sobre o valor da nota de empenho ou contrato, em caso de recusa injustificada da interessada em assinar o contrato;
- b) 0,3% (três por cento) por dia, até o 30º (trigésimo) dia de atraso sobre o valor dos serviços não realizados;
- c) 20% (vinte por cento) quando o atraso for superior a 30 (trinta) dias, com o conseqüente cancelamento da Nota de Empenho ou documento correspondente;

9.3. A CREDENCIANTE, no uso das prerrogativas que lhe confere o inciso IV, do artigo 58 e artigo 87, inciso II, da Lei focada, aplicará multa:

- a) pela recusa em executar os serviços ora contratados, sofrerá as penalidades previstas no art. 87, II, da Lei nº 8.666/93 e alterações.

### CLÁUSULA DÉCIMA – RESCISÃO CONTRATUAL

10.1. O presente Termo de Credenciamento poderá ser rescindido:

- a) Mediante acordo expresso, e firmado pelas partes, após um aviso premonitório, também expresso, feito com antecedência de 30 (trinta) dias pelo interessado.
- b) Unilateralmente pela CREDENCIANTE, em qualquer tempo, independente de interpelação ou procedimento judicial ou extrajudicial, caso a CREDENCIADA:

1. Ceda ou transfira, no todo ou em parte, o objeto deste contrato ou delegue a outrem as incumbências e/ou as obrigações nele consignadas, sem prévia e expressa autorização da CREDENCIANTE.

2. Venha a agir com dolo, culpa, simulação ou fraude na execução dos serviços contratados.

3. Quando pela reiteração de impugnação dos serviços ficar evidenciada a incapacidade da credenciada para dar execução satisfatória ao contrato.

4. Venha a falir, entrar em concordata, liquidação ou dissolução.

5. Quando ocorrerem razões de interesse do serviço público e/ou na ocorrência de qualquer das disposições elencadas na Lei nº 8.666/93 e alterações.



## FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAIÓPOLIS

CNPJ 10.817.032/0001-38

Avenida Tancredo Neves, 234 - Centro

CEP- 89340-000 - ITAIÓPOLIS - SC

Fone (047) 3652-1893 - (047) 3652-1787

Parágrafo Único – Havendo rescisão contratual, a CREDENCIANTE pagará a CREDENCIADA, o numerário equivalente aos serviços efetivamente realizados, e aprovados pela Secretaria da Saúde/Fundo Municipal de Saúde, no valor avençado.

### **CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

11.1. Para o credenciamento do objeto deste certame os recursos previstos correrão por conta das dotações orçamentárias vigentes do Fundo Municipal de Saúde para o ano de 2022.

### **CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DOS CASOS OMISSOS**

12.1. Qualquer litígio judicial oriundo da aplicação do presente termo será dirimido com base na legislação específica, especialmente no EDITAL de CREDENCIAMENTO PÚBLICO nº 02/2022 e na Lei 8.666/93 e suas alterações

12.2. A CREDENCIADA não poderá sob qualquer hipótese, cobrar diferenças de valores aos beneficiários pelo atendimento, bem como que este assine fatura ou guia de atendimento em branco.

### **CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DO FORO**

13.1. As partes elegem o Foro da Comarca de Itaiópolis/SC para dirimirem quaisquer dúvidas oriundas deste ajuste, com renúncia expressa a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E, por estarem assim acertados, firmam este instrumento em 02 (duas) vias de igual teor e forma, obrigando-se pelos termos do mesmo, por si e seus sucessores.

Itaiópolis, 13 de Abril de 2022.

---

ARACI GELBCKE WIELEWSKI  
Secretária Municipal da Saúde

---

REPRESENTANTE LEGAL  
CREDENCIADA